

入院前体調管理表

患者様氏名： _____ ご家族様等氏名： _____ (続柄： _____)

新型コロナウイルス感染症対策の為、下記体調管理表の記録をお願いいたします。

37.5℃以上の発熱や下記症状に該当する際は、入院前に病院までご連絡ください。

また**入院が延期となる可能性**もございますので、併せてご了承ください。

	日付	体温 (測定時間)	症状 ※服薬にて抑えている症状を含む	左記症状の方との接触
14日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
13日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
12日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
11日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
10日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
9日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
8日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
7日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
6日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
5日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
4日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
3日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
2日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
1日前	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無
入院日	/	℃ (:)	咳・痰・鼻汁・息苦しさ・味嗅覚異常・下痢・嘔吐 倦怠感・痛み(頭 喉 関節 筋肉 他)・その他()	有・無

病院確認者： _____

2021.1.12 作成

医療法人静和会 中山病院

入院時のお荷物に関するご案内

ご入院されるにあたり、以下の衣類等をご準備頂けますと幸いです。

また、ご準備にあたり、全ての衣類への記名、ベルト、紐付き衣類、装飾過多な衣類の持ち込みは禁止をお守りいただけますようお願い申し上げます。

衣服類（介護が必要な方は、なるべく前開き・サイズ大きめのもの）

・ 普段着等上下	5 組
・ パジャマ類	3 組
・ 上着（前開きジャージ・トレーナー）	1 着
・ 肌着（半袖・長袖）	7 枚
・ パンツ（おむつ着用の方は原則不要）	7 枚
・ 靴下（ロゴムにゆとりのあるもの）	5 足

洗面用具（病院での代理購入可能）

・ プラスチックコップ（お茶用・歯ブラシ用）	2 個
・ 歯ブラシ	1 本
・ ヘアブラシ（必要な方）	1 つ
・ 入れ歯ケース（義歯の方）	1 つ

その他（病院での代理購入可能）

・ 室内履き／リハビリシューズ（5000 円程度）	1 足
・ 電池式ひげそり（3000 円程度）	1 個

※タオル・バスタオル・おむつ・洗濯に関しては、原則外部業者との契約をお願いしております。

事務手続きの際にご案内いたしますので、ご協力お願い申し上げます。

※以上は一般的なお荷物のご案内になります。入院後、患者様の状態に合わせ、追加のご依頼をすることもございますので、ご了承下さい。

入院費計算表（月額）

2025年4月現在

※ 入院する病棟により、追加医療費が異なります。

	年齢	適用区分	年収（万）	3割負担額	2割負担額	1割負担額	多数該当 最大負担	
医療費	70才 以上	現役並 (3割負担者)	1160～	150,000円	100,000円	50,000円	140,100円	
			770～1160	150,000円	100,000円	50,000円	93,000円	
			370～770	82,430円	82,430円	50,000円	44,400円	
		非課税	一般	156～370	50,000円	50,000円	50,000円	44,400円
			非課税Ⅱ	非課税Ⅱ	24,600円	24,600円	24,600円	
	69才 以下	ア	非課税Ⅰ	非課税Ⅰ	15,000円	15,000円	15,000円	
			1160～	150,000円	100,000円	50,000円	140,100円	
			770～1160	150,000円	100,000円	50,000円	93,000円	
			370～770	82,430円	82,430円	50,000円	44,400円	
			～370	57,600円	57,600円	50,000円	44,400円	
オ	非課税	35,400円	35,400円	35,400円	24,600円			

※ 多数該当：過去12か月以内に3回以上、上限額に達している場合、4回目より適応

食事費計算表

	年齢	区分	過去1年間 入院日数	一食	月額 (31日間)
食費	70才 以上	一般		510円	47,430円
			90日以下	240円	22,320円
		91日以上	190円	17,670円	
	69才 以下	低所得者Ⅱ		110円	10,230円
			90日以下	240円	22,320円
		91日以上	190円	17,670円	

その他費用概算（月額）

おむつ	非使用	0円
	軽使用	約10,000円
	ワタキュー	660円／1日 20,460円／31日

その他	日用品費 (菓子・飲料・衛生材料等)	約5,000円
	業務委託料 (31日間)	4,867円
	(業者) ワタキュー (タオルセット31日間)	132円／1日 4,092円／31日
	(業者) ワタキュー (私服洗濯ネット1kg)	660円×回数
	合計	約25,000～ 30,000円

個室料	新館1～3階
1人室	6,600円
2人室	3,850円

上記の個室料は1日の料金です

保証金	200,000円
-----	----------

※保証金は退院時にお返しいたします。
退院の際に保証金領収書をご提示いただきますので紛失しないように大切に保管してください。