

入院当日のご案内

2025.10 神戸リハビリテーション病院

□■入院手続き■□

入院当日は9:30～10:00に 1階受付にお越しください。

※都合により遅れる場合は、総合支援相談室宛てにご連絡をお願いいたします。

(☎078-743-8200 神戸リハビリテーション病院 総合支援相談室へ)

□■手続きに必要なもの■□

- ① 健康保険証又はマイナンバーカード(マイナ保険証)、各種受給者証

※マイナンバーカードの健康保険証利用へのご協力をお願いいたします。

※高齢・乳児・身障・母子等福祉医療費等公費負担のある方や、限度額認定証をお持ちの場合は、併せてご提示ください。

※マイナンバーカードによる保険情報等の資格確認について、情報を取得できない場合や同意いただけない場合は、加入する保険組合での手続き等をお願いする場合があります

- ② 入院誓約書

- ③ 保険外負担料金同意書

※②と③は、「入院生活のご案内」パンフレットの最後のページにありますので、事前にご記入を済ませ、切り取りの上、ご提出ください。

- ④ 前病院の退院証明書

- ⑤ 介護保険被保険者証(ピンク色、お持ちの方に限り)

※申請されたことがなくても、確認のためご持参ください。

※ご入院当日、予め、①～⑤を揃えてご準備頂きますと、お手続きがスムーズに行えます。

※住所変更や保険証が変更になる場合又は、生活保護等の各種社会保障制度の適用を受ける場合などは、早急に1階受付までお知らせください。

□■その他ご案内■□

● 駐車サービス

面会等の際、お車で越しの場合は駐車サービスがございます。

下記まで駐車券をお持ちください。(処理なしでも1時間以内は無料です)

○平日 9時～17時→1階受付 ○左記以外及び土・日・祝→夜間出入口横の守衛室

● 売店、自販機など

1階：売店(営業時間 11～16 時、日曜定休日)、自販機(お茶、ジュースなど)

2～4 階：テレビカード販売機(カード残がある場合、精算機は1階売店前にございます)、公衆電話、自販機がございます。

注) 自販機では万・五千円札はご使用できません。予め千円札や小銭をご準備ください。

入院費についてのご説明

●「保険証又はマイナンバーカードの提示」

入院手続きの際は必ず保険証又はマイナンバーカードをお持ちください。ご提示がない場合は、全額自費請求させていただきますのでご注意ください。

●「各種受給者証」

高齢期移行者医療費助成、重度障害者・高齢重度障害者医療費助成・ひとり親家庭等医療費助成等福祉医療費、その他の公費負担がある方は保険証と一緒に受給者証を提示してください。

●「入院料」

当院の入院料は、回復期リハビリテーション病棟入院料です。

入院中における一部を除く投薬・注射・検査等の費用は入院料に含まれます。

リハビリテーションの費用は別途算定します。（診療報酬算定基準に基づく）

●「食事療養費」

食事療養費の一部負担額は1食につき 510 円です。食事が予定されているにもかかわらず、自己都合により食事をしないこととなった場合は、ご負担いただくことになります。

尚、減額の対象となる方については減額認定証を受付にご提示ください。（5ページをご参照ください）

※食事負担額は高額療養費の対象にはなりません。

●「個室の利用」

個室を利用される場合は、治療費とは別に室料差額（個室料）をご負担いただきます。

料金については、4ページをご参照ください。

●「保険適用外」

保険適用外となる検査や予防接種等の費用は自費となります。

●「その他の費用」

その他の費用として、入浴用品費等をご負担いただきます。（4ページをご参照ください）

●「第三者行為によるご入院」

第三者行為（交通事故等）による疾病でのご入院で、事情により健康保険をご使用になる場合は、健康保険の保険者の承認が必要です。

●「労災」

労災でのご入院の場合、事業主の証明を受けた「療養補償給付たる療養の給付を受ける指定病院等（変更）届」（様式第6号）、又は「療養給付たる療養の給付を受ける指定病院等（変更）届」（様式第16の4）を受付にご提出下さい。

入院費お支払いについて

- 入院費は月末締め の 1 回になります。
請求書が出ましたら、各階エレベータ前に掲示させていただきます。(ピンクの用紙)
また、請求書は 1 階受付でお預かりしております。
・土、日、祝日に退院される患者さまの会計については、原則お振込みでの精算になります。 (※振込手数料は、ご本人負担となります)
・請求書は入院誓約書のご本人様へ郵送させていただきます。
※窓口へ精算に来られる場合は、事前にご連絡ください(078-743-8212)
- お支払方法は現金の他、クレジットカード(VISA・マスター・JCB)・振込みが選択いただけます。
- 請求書の内容やお支払いに関するご質問、ご相談がございましたら、お気軽に1階へお気軽にお尋ね下さい。
- 住所変更や退職等で保険証が変更になる場合は、できる限り早急に1階受付までお知らせください。
- 月1回、保険証、各種受給者証の確認を行っております。お支払時毎のご提示にご協力ください。

- ◆ 1階 窓口受付時間 月曜 ～ 金曜 9:00～17:00
(※祝日及び 12/29～1/3 は除く)
- ◆ 窓口連絡先 TEL 078-743-8212

自費分のご説明

□■ 諸 費 用 ■□

項目	対象	請求単位	料 金
入浴洗剤	全員	半月ごと	120円
バスタオル(レンタル)	希望者※	半月ごと	460円
病衣(パジャマ)レンタル		1日につき	60円
入院セット(CS セット)レンタル	希望者	※同封のパフレットにてご確認ください	

◆入浴洗剤(ボディーソープ・シャンプー・リンス)は浴室に備え付けております。

◆レンタル品(バスタオル・病衣)につきましては、別途申込みが必要です。

申込みや中止等内容の変更につきましては、ナースステーションへお尋ね下さい。

□■ 室料差額(消費税込) 1日あたり ■□

	ご住所	
	神戸市内の方	市外の方
特等個室	17,280円	23,030円
1等個室	11,510円	15,180円

※個室をご利用の場合は、個室同意書にご記入・押印をして頂きます。

※1日の室料は保険算定規定と同様、午前0時をもって1日とします。

□■ 文書料(消費税込) 1通あたり ■□

項 目	料 金
特殊診断書	5,230円
普通診断書	3,130円
諸証明	1,030円

※通常、受付からお渡しができるまで10日～14日程度頂戴いたします。
あらかじめご了承ください。

□■■■ 自己負担割合 ■■■□

●69歳以下の方

保険種別	本人	家族	備考
社会保険	3割負担	3割負担	病院での支払額を患者負担の限度額に抑えることができる制度があります。 詳しくはご加入の健康保険の保険者へお尋ねください。 ※適用には病院への認定証の提示が必要です。
国民健康保険	3割負担	3割負担	
退職者国保	3割負担	3割負担	

● 70歳以上の方

	一般の方	現役並所得の方	備考
70歳～74歳	2割負担	3割負担	自己負担限度額があります。
75歳以上	1割負担・2割負担	3割負担	

● その他受給者証

種 別	一部負担金	備 考
高齢期移行者医療費助成	受給者証記載のとおり	市町単独事業のため 他府県の受給者証は お取り扱いできません。
重度障害者・高齢重度障害者 医療費助成		
ひとり親家庭等医療費助成		
特定疾患	受給者証記載のとおり	役所での当院受診承認(届出)が必要です。
被爆者医療	保険診療分は負担なし	

お支払に関してご不明な点などがありましたら、1階の受付にてお尋ねください。

◆ 1階 窓口受付時間 月曜 ～ 金曜 9:00～17:00
(※祝日及び 12/29～1/3 は除く)