

妊娠おめでとうございます。

出産を前にし、ご夫婦は、期待と不安をお持ちのことではないでしょうか。
少しでも快適に入院生活を送っていただくために、職員一同サポートしてまいります。
つきましては、この「産科入院のしおり」をよくお読みになり、必要な手続きと
ご準備をお願いします。また、「入院のご案内」も一緒にご覧ください。

1 妊娠中の定期健診について

妊娠期間を健康に過ごすため、必ず定期健診をお受けください。妊娠23週目までは月に1回、24週以後は2週間に1回、36週後は1週間に1回健診です。なお、その間に ①破水 ②出血 ③腹痛 ④むくみ ⑤頭痛 ⑥目のかすみ ⑦発熱などがありましたら、受診をしてください。

2 入院の時期、連絡について

1. 入院する時期

初産婦・・・陣痛が規則正しく、10分毎に起こったとき
経産婦・・・陣痛が15～30分毎に起こったとき

①破水 ②出血が多い ③激しい下腹痛 ④胎動がない ⑤医師より注意をうけていた症状を認めたときは、下記までご連絡ください。

2. 連絡先

電話 (078) -576-5251 (代)

3. 連絡時に必要な情報

連絡の際は以下のことをお話ください。できるだけご本人が連絡をしてください。

①名前 ②予定日 ③出産回数 ④診察券番号 ⑤からだの状態（陣痛、破水、出血など）
⑥医師より注意されていたこと ⑦病院までの移動方法と所要時間 ⑧その他（気になっていることなど）

3 入院手続きについて

①時間内・・・産婦人科を受診してください。

外来の看護師の指示に従って入院受付で手続きをしてください。

②時間外・・・病棟へ連絡された後、来院し、救急受付で手続きをすませて、病棟へお越しください。

4 入院に必要なもの ☐ にチェックして忘れ物のないように確認しましょう。

1. お母さんのもの

☐ パジャマ
前開きのもの 2～3枚



☐ タオル・バスタオル
各 1～2枚



☐ ショーツ
普段より少し大きめのもの 3～4枚

☐ 生理用ナプキン
お産パット数枚は病院で用意しております

帝王切開の方

☐ 手術用腹帯
1枚

☐ 汚物を捨てるためのビニール袋
10枚程度

☐ ガーゼハンカチ
10枚程度



☐ 授乳用ブラジャー
大きめでワイヤーなしのもの



☐ シャンプー、リンス、石けん、歯磨き粉、歯ブラシ、ティッシュペーパー



☐ コップ (はし、スプーンは病院で用意します)、ストロー、飲み物等



☐ 滑りにくいスリッパ、ゴミ袋、洗濯バサミ2個 (ゴミ袋を挟みます)、筆記用具

☐ ほのぼの教室テキスト (バースプラン)

2. 赤ちゃんのもの

☐ 退院時の肌着、着物、おくるみまたはそれにかわるもの
入院中のおむつ、肌着、おしりふきは病院で用意しております



3. 入院手続きに必要なもの

☐ 健康保険証、印鑑、母子手帳、診察券、入院誓約書



4. その他

☐ 医師の証明が必要な書類、先天性代謝異常検査の申し込み用紙、
新生児聴覚検査の申し込み用紙、健康・生活情報用紙

5 入院生活について

- 入院期間は、普通で約1週間、帝王切開を受けられた方は10日間程度となります。ただし、お母さんと赤ちゃんの状態で入院期間は変わります。
- 当院は母児同室制をとっております。
- 面会時間内であれば、**お母さんが認める人のみ** 母児同室部屋への入室は可能で、1回に2人までとなっています。ただし、ご自分のお子様以外の子ども(小学生以下)の入室はご遠慮ください。また、赤ちゃんは風邪などの病気にかかりやすく、いったんかかると重篤になる場合があります。うつりやすい病気のある方は、面会制限をさせていただきますので、ご了承ください。なお、赤ちゃんは新生児室の面会コーナーで、お母さんはデイルームで面会をしていただきます。3人以上で面会の場合は、他の患者さんのご迷惑になりますので、デイルームでご面会ください。
- インフルエンザ等の感染症流行期には面会を制限する場合がございます。

面会時間

平 日：午後3時～午後8時
土・日・祝：午前10時～12時 午後3時～午後8時

※面会時間はお守りください。なお、時間外の面会はお断りします。

6 その他

- 貴重品、大金の持ち込みはご遠慮ください。
- 各証明書(医師の証明が必要な書類)は入院中に北館1階総合受付へお申込みください。
- 電話のお取り次ぎはお断りしております。
- 携帯電話は、院内ではマナーモードに設定して、指定された場所でご使用ください。
- フリーWi-Fiサービスがご利用いただけます(7:00～21:00)。

産後1か月健診について

無事出産され、母子ともに退院された後、保健所で4か月健診(無料)がありますが、当院では母子の健康のチェックと指導のため退院後の1か月健診を行っております。(医師が必要と認めた方は2週間健診も実施) 健診は基本的に保険診療ではありませんので、自費となります。

1. 費用

	実施診療科	費用(自費 基本診療料)
① 乳児	小児科	8,440円
② 母親	産婦人科	5,000円

※①、②とも疾病の疑いがある場合、検査、処置などが行われた場合、当該項目については保険診療の扱いとなります。

※医療保険について公費助成のある方(乳幼児医療、母子医療等)も自費扱いとなります。(ただし疾病の疑い、確定により保険診療の対象と医師が判断した場合には、公費助成が適用されます。) また、生活保護による医療扶助を受けている方も母親について1回のみ公費助成の対象となりますが、乳児は自費扱いとなります。(ただし疾病の疑い、確定により保険診療の対象と医師が判断した場合には、公費助成が適用されます。)

※神戸市に住民票がある方は、②母親の健診について受診券を必ずご持参ください。

2週間健診 基本診療料 5,000円

2. 健診の流れ

母親及び乳児の健診日については、退院時に予約票をお渡しします。受診方法については、入院中にお渡しする1か月健診の受け方をご参照ください。

(受診時、母子手帳をご持参願います。)

familiar

当院と株式会社ファミリアは、妊娠・出産・産後育児に関わるあかちゃんのご家族の総合サポートを目指し連携をしています。「medical」と「familiar」がお互いの強みを活かし、あかちゃんのご家族のかけがえない“1000days”をサポートする取り組みです。

あかちゃんが産まれて初めて身に着ける肌着にファミリアウェアを採用するとともに、ファミリアオリジナルのフォトブースを院内に設置、退院時のおくるみとして使えるガーゼケットをプレゼントしています。



◀ 肌着

▲ ガーゼケット

分娩費のお支払いについて

1. 分娩費（正常分娩）は、下記の表を参考にしてください。
2. 分娩費（正常分娩）は、保険対象外のため全額自費となります。
※ただし、帝王切開や傷病を有する場合は、一部保険診療扱いとなります。
3. 分娩費は、退院日に全額お支払いいただきます。
お支払いが困難な場合は、必ず入院日までに入退院受付（北館1階）でご相談ください。
4. 健康保険に加入されている方は、出産一時金より分娩費が直接病院に支払われる出産一時金直接支払制度があります。
詳しくは別紙チラシもしくは入退院受付でおたずねください。
5. その他の自費料金については、裏面をご確認ください。

～分娩費の目安（7日間入院の場合）～

（消費税込）

分娩時刻	市内	市外
時間内 9：00～17：00	約 49 万円	約 59 万円
時間外 17：00～22：00 / 6：00～9：00	約 51 万円	約 62 万円
休 日 6：00～22：00	約 51 万円	約 62 万円
深 夜 22：00～ 6：00	約 53 万円	約 65 万円

※母子の容態によっては、入院期間の変動や投薬・処置料等の追加があります。

赤ちゃんの入院費について

出産された赤ちゃんが健康かどうかで取り扱いが異なります。

■健康保険が適用されない場合（健常児）

お母さんの入院費として合わせて請求します。

○自費負担分

- ・新生児保育料（神戸市内：5,000 円/日 市外：6,500 円/日）
- ・新生児介補料 3,810 円/日（※ミルク代、オムツ肌着使用料は新生児保育料に含まれます）
- ・保険適用外検査（先天性代謝異常等検査（ガスリー）、新生児聴力検査） 約 1 万円

■健康保険が適用される場合（病児）

○実費負担分

- ・ミルク代（食事療養費として1日最大1,380 円）
- ・おむつ代 29 円/枚
- ・肌着代 200 円/日
- ・保険適用外検査（先天性代謝異常等検査（ガスリー）、新生児聴力検査） 約 1 万円

○保険医療費自己負担分

- ・各市町村が定める一部負担金（兵庫県内に住民登録がある場合 0 才児は原則無料）

注①）乳幼児等医療費受給者証をお持ちでない場合は、健康保険で定める自己負担額（2 割）をお支払いいただく場合があります。保険証が発行されましたら、お住まいの市町村窓口で速やかに受給者証の交付申請手続きを行ってください。

注②）兵庫県外にお住まいの場合は、乳幼児等医療費受給者証のお取り扱いができません。いったん自己負担額（2 割）をお支払いのうえ、お住まいの市町村窓口で償還払いにより払い戻しを受けてください。

自費料金一覧

項目	金額	
	市内※1	市外※1
妊婦検診料（初診・再診）※2	5,000 円	6,000 円
分娩料※3	105,000 円	左記に 30%増
胎盤処置料	2,000 円	左記に 30%増
新生児保育料	5,000 円/日	左記に 30%増
新生児介補料	3,810 円/日	
お産セット	9,000 円	
産後 1 か月検診※2	5,000 円	
産後 2 週間検診※2		
先天性代謝異常検査	3,500 円	
新生児聴覚検査	5,000 円	
産婦食加算	76 円/食	
助産師外来受診料	4,500 円	
授乳指導及びマッサージ	2,000 円	
授乳相談	1,000 円	
着帯指導	550 円	
肌着	200 円/日	
紙おむつ	29 円/枚	
乳幼児 1 か月検診※2	8,440 円	

その他、入院基本料、その他検査等もすべて自費診療となります。

※1 住民票の住所

※2 神戸市助成制度あり

※3 時間外加算あり（時間外・休日 20%増、深夜 40%増）

上記の費用を自費診療として負担することに同意いたします。

同意日： 年 月 日

本人署名 _____

神戸市立医療センター西市民病院

ID : _____