



裾野赤十字病院

住所: 〒410-1118
静岡県裾野市佐野713番地
TEL:055-992-0008
FAX:055-992-3770

【地域医療連携課】
TEL:055-995-0132
FAX:055-992-0794

E-mail:renkei-susono@ab.auone-net.jp

平素より大変お世話になっております。一般病床、地域包括ケア病床の空床状況をお知らせします。今後ともよろしくご依頼申し上げます。なお、御相談・お問い合わせ等ございましたら地域医療連携課まで御連絡ください。

入院ベッド空床状況 * 空床状況は変動が有りますので事前にお問い合わせください。

令和3年11月5日現在

| | 定数 | 空床状況 | 備考 |
|----------|----|------|----|
| 一般病床 | 53 | ○ | |
| 地域包括ケア病床 | 45 | ○ | |
| 感染病床 | 6 | - | |

○空いています(5床以上)
△あとわずかです
×空いていません

入院までの流れ

◆入院申込み …… 入院を希望される方は、**診療情報提供書**の提出をお願いします。

電話連絡 ⇒ 診療情報提供書 ⇒ 必要時面談と見学 ⇒ 入院

* 在宅のレスパイト入院はかかりつけ医の紹介状の提出をお願いします。
当日の緊急入院の申し込みは医事課へお申し込み下さい。

◆入院費
医療保険一部負担 + 食事自己負担額 + おむつ代

◆入院の準備
アメニティセット
当院では院内感染防止と衛生管理を心掛けているために、入院に係る身の回り品(寝巻、タオル類 日用品等)セットを**有料**で御利用頂けます。下着と靴下はご準備をお願いします。利用される方は、入院時申し込みをして頂きます。

身の回り品のセットを申込みなさらない方は、次の物をご用意ください。
洗面・洗髪用品 寝巻 下着 タオル(フェイスタオル バスタオル) ティッシュペーパー シューズ等