膀胱結石摘出術 入院診療計画書

傷病名① 傷病名②

症状 □ 事前検査による異常所見
□ 患部の自覚症状
（疼痛　排尿困難　血尿　残尿感　頻尿 ）

予定入院期間：　　入院病棟：

担当医

患者さんのお名前　　副担当医　　看護師　　薬剤師　　管理栄養士　　退院調整担当

日　付	入院当日 ／	手術当日（術前） ／	手術当日（術後） ／	1日目 ／	2日目 ／	3日目 ／	4日目 ／	5日目 （退院日）
患者さんの目標	不安なく手術を受けることが出来る		手術後の痛みや出血・排尿困難がない					
治　療 処　置 注　射		浣腸をします 点滴をします	背中に痛み止めの管が入ります 酸素や心電図をつけます					
検　査	手術前の検査があります			採血・検尿があります				
食　事	飲食できます。必要時は、制限食になります。	絶食です。手術の3時間前まで水分を摂ることができます	絶飲食です	朝食より食事がでます				
清　潔	シャワー出来ます		シャワー出来ません	看護師がタオルで体を拭きます		シャワー出来ます		
排　泄	トイレへ行けます		尿の管が入ります		尿の管が抜けトイレに行けます			
活　動 安静度	病院内自由です		ベッド上安静です		歩行可能です	病院内自由です		
説　明 指　導	医師より説明をします。看護師より入院生活の説明をします。		医師より家族の方へ、手術後の説明があります					
栄　養 褥　瘡 自立度	・特別な栄養管理の必要性　□あり　□なし ・褥瘡の有無　現在　□あり　□なし 過去　□あり　□なし ・日常生活自立度　□自立　□準寝たきり　□寝たきり		■診療費概算(医事課) ●1割負担で31,000円前後、2割負担で62,000円前後、3割負担で93,000円前後 ※上記はあくまでも概算となっており、実際に行った診療内容や日数の増減によって金額が変わることがあります。 ●医療費が高額になった場合、「限度額適用認定証」をご利用いただくことで、窓口での支払負担が既定の金額で済みます。 所得により限度額は異なりますので、ご加入の保険者で手続きされる際にご確認ください。 ※認定証は申請した月より適応となりますので手続きはお早目にお願いいたします。なお、同意をいただければオンライン資格確認にて限度額の即日確認が可能です。 ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事代は個人負担となります。（所得により負担額は異なります）					

上記のとおり説明を受けました　　年　　月　　日

患者本人署名

親族または代理人署名　　続柄

@PATIENTIDC032@PATIENTSELECTEDSECTIONCODE@SYSAT@SSTME688001 @USERID@PATIENTWARCODE

黒部市民病院
令和5年10月 改訂