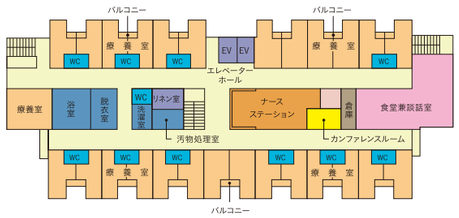
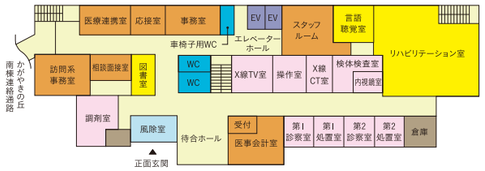
施設案内

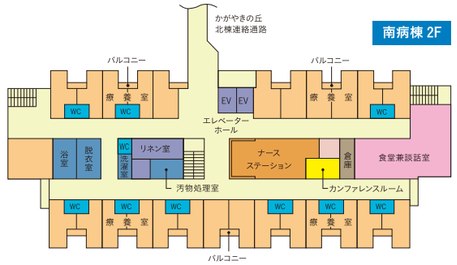
南病棟 3F



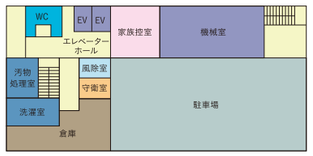
南病棟 1F



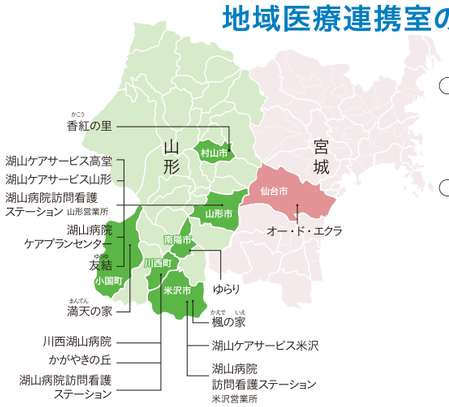
南病棟 2F



南病棟 B1



地域医療連携室のご案内



○高齢者福祉に関する様々なご相談を、専門相談員（ソーシャルワーカー）がお受けします。

○相談は下記のフリーダイヤルまでお気軽にご相談ください。

緑愛会地域医療連携室

0120-037-580

FAX 0238-54-2107

病床数

認可病床数 109床

併設施設

介護老人保健施設 かがやきの丘
湖山病院訪問看護ステーション

構造規模	鉄筋耐火造り 地下1階 地上3階
延床面積	6,900㎡
建築面積	3,403㎡
療養室	3人部屋5室 2人部屋45室 個室4室

当院スタッフ

◆診療部

医師
薬剤師
診療放射線技師
臨床検査技師
理学療法士
作業療法士
言語聴覚士
管理栄養士
栄養士
調理師
生活相談員
薬剤アシスタント

◆看介護部

看護師
介護士
看護アシスタント

◆事務部

医療事務員
事務員

医療法人社団 緑愛会 **川西湖山病院**

〒999-0145 山形県東置賜郡川西町大字下奥田3796-20
TEL. 0238-54-2100 FAX. 0238-54-2101
Eメールアドレス k-koyamahp@ryokuaikai.com

ホームページ　Instagram　X（エックス）　YouTube

医療法人社団緑愛会では、個人情報保護規定を設けて遵守しております。

Japan Council for Quality Health Care
日本医療機能評価機構

療養病床

川西湖山病院

Koyama Medical and Welfare Group
湖山医療福祉グループ
医療法人社団 緑愛会

理念・基本方針

理　念

『自らが受けたいと思う医療・福祉の創造』

基本方針

◆療養型病院として、急性期病院では実施できない長期間にわたる医療、リハビリテーション、介護による症状改善を目指します。

◆苦痛のない穏やかな日々を過ごせるための医療の実践を行います。

◆介護老人保健施設、グループホーム、在宅部門との連携により、患者様ならびにご家族の方に不安のない介護ができるよう支援を行います。

◆限りある医療資源を最大限に有効活用し、地域の方々により多くの医療福祉サービスを提供することを目指します。

患者様の権利

◆常に個人としての人格が尊重される権利
◆医療を平等に受ける権利
◆十分な説明を受け理解する権利
◆自分が受ける医療を選択及び拒否する権利
◆個人のプライバシーが守られる権利

患者様の義務

◆ご自身の体調に関する正しい情報を提供してください。
◆他の患者様の診察に支障のないように、病院の規則をお守りください。
◆他の患者様や職員に対する暴言・暴力等の行為は容認できません。強制退院とする場合があります。
◆入院に係る診療費及びその他の諸費用について、支払期日までにお支払いください。

外来ご案内

診 療 科

◆内　　科　　◆整形外科

診療時間（月～金、祝日を除く）

◆午前…9:00～12:30
（受付12:00まで）
◆午後…休診

設　　備

◆リハビリテーション設備
◆X線撮影室
◆CT撮影室

＊訪問診療、訪問看護も行っておりますのでご相談ください。

CT撮影室

X線撮影室

リハビリテーション室

日本医療機能評価機構による病院機能評価（3rdG:Ver.2.0）「慢性期病院」の認定審査を受け認定されました。

病院機能評価とは日本医療機能評価機構が、医療機関を第三者的な立場から客観的に評価を行い、一定水準以上であることを認定するものです。

入院ご案内

入院申込方法

入院相談 → 申込 → 入院日決定 → 入院時手続き

入院対象者

＊詳細に関しては専門の相談員が対応致しますので、お気軽にご相談ください。

経管栄養				腎瘻	膀胱瘻	膀胱留置カテーテル	痰吸引	在宅酸素	気管切開	褥瘡・床ずれ	人工肛門	インスリン注射	点滴	がん性疼痛	人工呼吸器	人工透析
胃瘻	食道瘻	腸瘻	経鼻胃管													
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×

＊医師、看護師、介護士による医療・ケア・生活支援の提供
＊管理栄養士によるご本人に合わせた食事の提供
＊専門セラピストによるリハビリテーションの提供

こ・や・まの基本

こまやかな気配り
やさしい笑顔
まごころ込めたお付き合い

［入院時ご用意いただくもの］（持ち物には、必ずフルネームを記入してください）

品名
健康保険証・限度額適用認定証
医療証・身体障がい者手帳等
介護保険証
ペースメーカー手帳
お薬、お薬手帳
スリッパ・内履き
電気シェーバー（充電器・電池・付属ブラシ）
肌着
洗濯物用レジ袋（L～LLサイズ、15ℓ用）
オムツ

品名（入院セット利用時は不要）	数量
印鑑	
ヘアブラシ	1ヶ
箱ティッシュペーパー	
食事用エプロン	1枚
歯ブラシ	
コップ（プラスチック）	
入れ歯ケース・洗浄剤	
バスタオル	6枚以上
フェイスタオル	4枚以上
パジャマ	5組以上

有料サービス各種

・入院セット
・オムツ
・クリーニング
・レンタルテレビ
別紙パンフレット参照

病室（2床室）

食堂

特殊浴槽

＜院内感染・安全対策のご協力依頼＞
・来院する際は、マスクを着用し「検温」と手洗いをお願いします。
・乳幼児の来院はお控えください。
・食品衛生並びに感染性胃腸炎防止のため、食品の持ち込みはお控えください。