

入院のご案内

IMS Sapporo Digestive Disease Center General Hospital



IMS (イムス) グループ医療法人社団 明生会
イムス札幌消化器中央総合病院

基本理念

時代が求める最新かつ良質な医療を、病に苦しむ患者様に一人でも多く提供し、「愛し愛される病院」を目指して社会に貢献します。

基本方針

- ◎ 時代が求める最新かつ良質な医療を提供します。
- ◎ 安全で体の負担が少ない低侵襲な医療を推進します。
- ◎ 患者様が安心して受けられる医療、信頼される医療を実践します。
- ◎ 全診療科が協力し、垣根のない総合的な医療を遂行します。
- ◎ 医療のプロとして常に自己研鑽し、最新の医療技術と知識の向上に努めます。

看護部基本理念

「安全 ・ 安楽 ・ 満足」いただける看護をめざします

看護部基本方針

- ◎ 患者様の生命と人権を尊重します。
- ◎ 安全な看護を提供するための活動を組織とともに行います。
- ◎ 提供する看護の質向上のための教育と自己研鑽に努めます。
- ◎ イムス札幌消化器中央総合病院の看護職員として誇りを持って行動します。
- ◎ 信頼される医療を提供するために、チームの一員として持てる力を最大限に発揮します。

～患者様の個人情報のお取扱いについて～

当院では、患者様に安心して医療を受けて頂くために、安全な医療提供を行うとともに、患者様の個人情報の取扱いにも、万全の体制で取り組んでおります。

以下の利用目的につきまして、何卒、ご理解くださいますようお願い申し上げます。

○医療提供

- ・当院での医療サービスの提供
- ・他の医療機関、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業所等との連携
- ・他の医療機関、救急隊等からの照会への回答
- ・患者様の診療のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- ・検体検査業務の委託その他の業務委託
- ・ご家族等への病状説明
- ・在宅用医療機器等の医療上、必要な機器提供のための販売者等への情報提供
- ・その他、患者様への医療提供に関する利用
- ・ご本人様の確認のための氏名の呼出し
- ・医療安全管理上、病室入口への氏名の掲示

○診療費請求のための事務

- ・当院での医療・介護・労災保険、公費負担医療に関する事務およびその委託
- ・審査支払機関へのレセプトの提出
- ・審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・公費負担医療に関する行政機関等へのレセプトの提出、照会への回答
- ・その他、医療・介護・労災保険、および公費負担医療に関する診療費請求のための利用

○当院の管理運営業務

- ・会計、経理
- ・医療事故等の報告
- ・当該患者様の医療サービスの向上
- ・入退院等の病棟管理
- ・その他、当院の管理運営業務に関する利用

○企業等から委託を受けて行う健康診断等における、企業等への結果の通知

○医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等

○医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

○医療従事者(学生含む)の実習・教育・研修への協力(実習生等が医療の現場に参加することがあります)

○医療の質の向上を目的とした症例検討や研究

○学会・研究会・学会誌等での発表・報告等

○外部審査機関への情報提供

※上記につきまして、不明な点等ございましたら、受付窓口へお申し出下さい。

入院の手続き

ご来院されましたら 1 階入院受付にお越し下さい。書類など確認後、病棟へご案内致します。

◆必要なもの

<input type="checkbox"/> 診察券	<input type="checkbox"/> 入院誓約書 (連帯保証人 2 名様のご記入が必要です。)
<input type="checkbox"/> 健康保険証 (マイナンバーカード)	<input type="checkbox"/> 各種医療費受給者証
<input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 (マイナ保険証ご利用の方は事前申請不要です。)	<input type="checkbox"/> 退院証明書 (お持ちの場合)

入院時の持ち物

◆以下のものをご用意下さい。

必要以上のものはお持ち込みされないようご注意ください。

<input type="checkbox"/> 入院のご案内 (本冊子)	<input type="checkbox"/> お薬手帳 (お持ちの場合)
<input type="checkbox"/> 薬剤情報提供書 (お持ちの場合)	<input type="checkbox"/> お薬 (入院前にお薬を服用されている場合 3 日分)
<input type="checkbox"/> 洗面道具、洗面器 (歯磨きができない方は、マウススポンジをお持ちください)	<input type="checkbox"/> シャンプー、リンス、ボディーソープ
<input type="checkbox"/> 着替え類 (肌着、下着)	<input type="checkbox"/> 飲水用カップ (割れ物以外)
<input type="checkbox"/> BOX ティッシュ	<input type="checkbox"/> テレビ用のイヤホン
<input type="checkbox"/> 運動靴 (履物)	<input type="checkbox"/> マスク (不織布)※複数枚をご用意ください
<input type="checkbox"/> 保湿剤、ハンド・ボディークリーム(必要な方)	<input type="checkbox"/> 普段使用している目薬・湿布

※病衣、タオルはレンタルでのご利用が可能です。(株)アークランド(当院 1 階 売店)にてお申し込みください。レンタル内容、料金につきましては別紙お申込書をご確認下さい。

※履物につきましては、スリッパ、サンダル、クロックス等は、転びやすいことや、災害発生時の避難に不向きなため、ご遠慮下さい。

◆その他持ち込み品

持ち込み可	携帯電話
	電気シェーバー
持ち込み不可	電化製品 (DVDプレーヤー、湯沸かしポット 等)
	刃物類 (ハサミ、カミソリ、爪切り、果物ナイフ 等)

入院生活について

◆面会について

平日	午後 2:00 ~ 午後 6:00	土・日・祝祭日	午後 2:00 ~ 午後 6:00
----	-------------------	---------	-------------------

- ・ご面会の際は、ナースステーションにお立ち寄り下さい。
- ・以下の場合には面会をご遠慮下さい。
 - 咳症状、発熱がある方
 - 体調がすぐれない方
 - 小学生(12歳)以下のお子様
- ・インフルエンザ等、流行時はご面会の制限をさせていただく場合がございます。予めご了承下さい。
- ・衛生管理上、生花の持ち込みはご遠慮下さい。
- ・長時間のお見舞いや、他の方に迷惑のかかる行為はご遠慮下さい。



◆リストバンドについて

- ・患者誤認防止を目的に、本人確認のためのリストバンドを装着していただきます。
- ・リストバンドには「患者氏名」「生年月日」「ID」「バーコード」が印字されています。
- ・装着箇所は左手首になりますが、装着困難な場合、皮膚トラブルがある場合などは看護師へご相談ください。入院中は常時装着していただくため、ご不便や違和感などを感じる場合もあるかと存じますが、医療安全の取り組みにご理解ご協力をお願い致します。



◆起床・消灯について

起床時間	午前 6:00	消灯時間	午後 9:30
------	---------	------	---------

- ・起床後、前日の午前6:00から当日の午前6:00までのトイレ回数をお伺いいたします。
- ・消灯時間後は、安静のための周囲へのご配慮をお願い致します。

◆食事について

配膳時間は以下の通りです。

朝食	午前 8:00	昼食	午前 12:00	夕食	午後 6:00
----	---------	----	----------	----	---------

- ・当院は、管理栄養士により管理された治療食を適時・適温にて提供しております。
- ・病院食以外の飲食物の摂取は、必ずご相談下さい。
 - ※治療上、飲食物の制限がある場合はお伝え致します。
- ・飲料の自動販売機は1階売店前に設置しております。



◆電話について

- ・患者様へのお取次ぎのお電話は、急用の他はなるべくご遠慮下さい。
- ・お電話での病状等の確認は、個人情報保護法に基づき、原則ご対応できません。ご了承下さい。

- ・携帯電話はマナーモードとし、通話は指定エリアにてお願い致します。ノートパソコン等で音声通信を伴う場合は、電話同様指定エリアにて使用し、それ以外は自室での使用が可能です。午前7:00～午後8:00の間にご利用いただきますようお願い致します。充電は病室のコンセントをご利用下さい。
- 【指定エリア】 ○1階正面玄関付近 ○各階デイルーム ○各階エレベーター前

◆Wi-Fiについて

- ・無料 Wi-Fi がご利用いただけます。
- ・SSID、パスワードは病室に掲示しております。ご確認の上、ご利用をお願いいたします。
- ・オンライン通話はデイルームをご利用ください。利用時間は午前7:00～午後8:00までとなります。
- ・個人携帯やタブレットのセキュリティに関しては自己管理の上ご利用をお願いいたします。

◆外出 ・ 外泊について

- ・患者様の療養の安全を確保するためにも、外出、外泊など、院外(敷地外)へ出られる場合、主治医の許可が必要になります。ご希望される場合は、主治医、または看護師へお申し出下さい。
- ・主治医の許可のもと、外出や外泊を希望される場合はナースステーションにお申し出のうえ、所定の届出書をご記入いただきます。
- ・病状などにより、ご希望に添えない場合もありますのでご了承下さい。



◆入浴について

一般浴室（予約可）	2階	午前 9:00 ～ 午後 5:00
シャワー室（予約可）	3、4階	午前 9:00 ～ 午後 5:00
特殊浴室（介護浴）	3階	入院病棟により、入浴日が決まっています。

- ・一般浴、シャワー室はご利用の予約をお取りしております。ご希望日の前日までに病棟職員にお申し込み下さい。

◆病衣 ・ シーツ交換について

- ・シーツは週1回の交換となります。また、汚染時はその都度交換いたします。
- ・病衣は週2回の交換となります。また、汚染時はその都度お取替えいたします。

◆理容室について

- ・外出許可が取れない患者様又は外出が出来ない患者様は、理美容の出張がございます。ご希望の患者様は病棟スタッフにご相談下さい。

◆洗濯について

- ・当院はコインランドリーがございません。ご希望の方は1階売店にて、専用の洗濯ネットをご購入の上、お申し込み下さい。

洗濯物回収曜日	月曜 ・ 水曜 ・ 金曜
洗濯物お渡し曜日	火曜 ・ 木曜 ・ 土曜（回収から3日後のお渡し）

◆病室テレビ ・ 冷蔵庫の利用について

- ・病室テレビ・冷蔵庫のご利用は「テレビカード」が必要となります。テレビカードは各階の券売機でお買い求め下さい。 ※1枚 1,000円（1,000度数）
【テレビ利用:18時間視聴可能(テレビのみの場合)】 【冷蔵庫利用:1日100度数使用】
- ・度数が残ったテレビカードは1階売店前の精算機でご精算いただけます。精算時には手数料として30円がひかれた金額が返金されます。
- ・テレビはイヤホンを使用のうえ、ご視聴願います。消灯時間後の午後9:30～午前6:00の視聴はご遠慮願います。 ※イヤホンは1階売店にてお取扱いしております。

◆売店 1階(株式会社アークランド)

- ・病衣、タオルのレンタルご利用開始、ご利用中止につきましては、売店にてお申し込み下さい。

【営業時間】

平日	午前 8:30 ～ 午後 5:00	<取り扱い内容> ◇各種食品、飲料 ◇洗面道具 ◇テレビ用イヤホン ◇洗濯ネット ◇リハビリシューズ ◇病衣、タオル申込 ◇下着、T字帯、腹帯 等
土曜	午前 8:30 ～ 午後 1:00	
日祝	午前 10:00 ～ 午後 2:00	

◆入院期間 ・ 病棟 ・ 病室について

- ・当院は厚生労働省が定める「急性期一般入院料2」基準の病院となっております。ご入院が長期にわたる場合には、主治医よりご退院・他の医療機関等への転院等をご相談させて頂く場合がございますので、予めご了承下さい。
- ・治療、療養の必要上、ご入院される病棟・病室の移動をお願いする場合がございます。予めご了承下さい。
- ・患者様の治療状況により、病室を選定いたします。個室への入室ご希望は受け付けておりません。

◆退院について

- ・退院は原則午前中となりますので、ご了承下さい。
- ・転院や送迎の都合上、午前10時より早い時間での退院をご希望の場合は、病棟看護師などに相談下さい。

◆入院の費用について

- ・入院請求書は入院窓口にてお渡しいたします。現金の他、各種クレジットカードがご利用可能です。
お振込みでのお支払いご希望など、その他ご要望がございましたら、1階入院窓口にご相談下さい。
- ・アークランド請求書は、申込書に記載されたご住所へ郵送となります。

	請求書発行	支払い期日	取り扱い時間
入院中	月末締め、翌月13日前後	請求書発行月内	【平日】午前9時 ～ 午後5時 【土曜】午前9時 ～ 午前12時
退院時	退院日当日 (日、祝日の退院は翌診療日)	退院日当日 (翌診療日以降)	※退院日は請求書発行後、支払い可

- ・医療費の給付を受けるための保険証等のご提出がない場合、自費扱いとなります。ご注意ください。
- ・入院医療費・入院時食事療養費は診療報酬の定めるところによりご請求致します。なお、健康保険の給付対象外の費用につきましては、別途ご案内致します。
- ・領収書の再発行は行っておりませんので、紛失されないようご注意ください。

入院中守っていただきたいこと

◆入院中の他医療機関受診について

- ・入院中(外出・外泊時含む)の他医療機関の受診、お薬の受け取りなどは、原則認められません。
ご本人様以外の方が代理で行かれる場合も同様に認めておりません。
他医療機関の受診や、お薬についてご希望などがある場合は、必ず病棟看護師にご相談下さい。
- ・当院の許可なく他医療機関を受診された場合、ご加入されている保険などに関わらず全額自己負担していただきます。

◆所持品 ・ 貴重品について

- ・金銭、貴重品の保管には充分ご注意ください、必要以上の貴重品、現金はお持込されないようご注意ください。部屋を空ける場合や、外出される際は特にご注意ください。また、高額の現金はお持ちにならないようお願い致します。紛失、盗難の際の責任は負いかねますのでご了承下さい。
 - ・ベッド横に備え付けております「床頭台」の鍵付き収納の引き出しに保管のうえ、鍵の管理をお願い致します。鍵は退院時にご返却願います。※鍵の紛失時は実費でのご請求となります。
 - ・すべての所持品にお名前の記入をお願い致します。
- また、病院での現金、貴重品のお預かりは行っておりません。入院患者ご本人またはご家族にて管理をお願い致します。

◆補助具について

- ・ご入院生活で必要とする補助具(入れ歯、補聴器、メガネ、コンタクトレンズ等)はご自身で管理し、以下の内容をお守り下さい。

1. 破損、紛失の可能性があるため、病衣のポケットでの一時保管には十分にご注意下さい。
 2. ティッシュやハンカチに包まず、必ず専用の容器で保管して下さい。
- ・病状により施設の職員が補助具の装着、脱着、洗浄、収納をお手伝いいたしますが、故意または過失による破損以外の賠償責任を負いかねます。

◆喫煙 ・ 飲酒について

- ・健全な療養環境の維持のため入院中の喫煙・飲酒は禁止とさせていただきます。
- 病院内及び敷地内は全面禁煙(電子タバコを含む)となっております。



◆電子体温計について

- ・入院時お渡し致します。ご退院時にご返却下さい。紛失・破損時は実費となります。ご注意願います。

◆駐車場について

- ・入院中の自家用車のお持込、及び駐車はご遠慮下さい。止むを得ずお車で来院後、ご入院となった場合は1階入院受付にて駐車場(有料)のご案内をさせていただきます。尚、駐車台数の関係上、駐車できる期間は最大4日間までとさせていただきます。
- ・お見舞いでご来院された際の駐車場ご利用につきましては、一般利用料金となります。

◆緊急時の避難・全館放送について

- ・災害など、緊急時の速やかな避難のために、非常口のご確認をお願い致します。
- ※当冊子の裏面、又は各階の案内表示をご参照下さい。
- ・当院では、救命処置を全職員が24時間対応できるよう体制を整えております。そのため、急病者発生の際は、日中・夜間を問わず全職員が対応できるよう全館放送を行う場合がございます。入院中、お休みになられているとは思いますが、ご理解・ご協力をお願い致します。

◆暴言 ・ 暴力 ・ 迷惑行為について

- ・ハラスメント、暴力、無断外出・外泊や、他の患者さんの迷惑となる場合、または診療行為に支障をきたす行為があった場合は退院していただきますので、あらかじめご了承下さい。

◆その他

- ・入院中、アクセサリ類の着用、マニキュア等のご遠慮下さい。
- ・医師その他の病院職員への金品等の贈物等は固く辞退申し上げますので、ご了承下さい。
- ・ご面会の方からのお見舞い品のお預かりは致しかねますので、予めご了承下さい。

その他ご案内

◆患者様サポート窓口

・当院では、患者様・ご家族様の生活上及び入院上の不安等、様々なご相談に対応するため患者様サポート窓口を設置しております。

2階 医療相談室(患者様サポート窓口)へお気軽にお声掛け下さい。

医療・介護のご相談全般、医療費各種申請書類のご相談、生活上の不安、入院中・退院後の不安、病気についての不安、当院へのご意見・ご要望 その他お気づきの事など何でもご相談下さい。
電話・FAX・Eメールからも承ります。(FAX、Eメールは24時間受け付けております。)

窓口・電話相談 受付時間		【 平日 】 午前 9:00 ～ 午後 5:00	
		【 土曜 】 午前 9:00 ～ 午前 12:00	
TEL	011-640-3255	FAX	011-640-3256
Eメール	iss-support@ims.gr.jp		

◆医療相談室について

・当院の医療相談室では、病院に通院中の方、入院して治療を受けている患者様・ご家族様、これから病院にかかろうとする方々が安心して治療に専念できるよう、療養生活の安定を図っていく専門職である医療ソーシャルワーカー(社会福祉士)を配置しております。治療や療養の妨げになる生活上の不安、心配事などを共に考え、解決の援助をいたします。

※ご希望の場合は直接医療相談室へご来室いただくか、当院スタッフへお申し出下さい。予約がなくても利用は可能ですが、相談が重なる場合があります。前もってご連絡いただければ、時間をとってお待ちしております。

※相談は無料です。

相談内容	○医療費や生活費などの心配事 ○治療を続けるための環境づくり ○退院先の選定 等	○療養中の心配事 ○福祉制度・サービスの活用
受付時間	【平日】 午前 8:30 ～ 午後 5:00	
	【土曜】 午前 8:30 ～ 午前 12:00	
場所	2階 医療相談室（機能回復訓練(リハビリ)室手前）	
TEL	011－640－3255（医療相談室直通）	

◆おむつについて

- ・紙おむつをご利用になられる方へご案内をさせていただきます。
当院でも紙おむつを準備しております。ご希望される方はおむつをご持参される必要がありません。
1日4～5回のオムツ交換を行っています。
- ・オムツを持参される方は、おむつの多量の持ち込みは避け、1回/週程度の補充をお願い致します。
- ・当院で用意しているおむつをご利用いただいた場合、下記料金に基づき使用枚数分を入院費とともにご請求いたします。ご了承下さい。

【紙おむつ価格表(表示は税込)】

品名	単価(1枚につき)
紙おむつテープ止め	220円
紙おむつパンツ	150円
パッド	100円

品名	単価(1枚につき)
パッド(高吸水タイプ)	140円
吸水シート	40円
吸水シート(高吸水タイプ)	100円

◆感染症検査について

- ・当院では、患者様皆様の健康状態を正確に把握し、治療や検査を安全に実施したいと考えております。症状が無くとも何らかの病原体による感染を起こしていることがあるため、手術・処置・検査(内視鏡検査、血管造影検査など)の前に、皆様に感染症の検査を受けて頂いております。

入院中の様々な検査、治療などで出血を来すことがあります。その血液に万が一病原体が存在した場合、周囲の人へ感染を起こす危険性があります。また血液中に病原体が存在した場合、ご本人の体力が低下し新たな病気を発症し、生命へ危険を及ぼすこともあり得ます。このため、必要に応じて下記の感染症検査を行わせて頂きたいと存じます。

個人情報の観点から、この検査の実施や結果について第三者へは情報を公開致しません。恐れ入りますがご了承くださいますようお願い申し上げます。

感染症検査内容	・B型肝炎ウイルス ・C型肝炎ウイルス ・梅毒 ・HIV(AIDSウイルス) 等
---------	--

◆医学研究における検体等の院外利用について

- ・当院では、質の高い医療を目指し日々努力しており、診療のみならず教育及び研究における役割も重要であると考えております。

患者様から検査や治療のために採取いたしました検体および検査データを含む診療記録を院内及び学術機関における医学教育及び研究に利用させて頂いております。

つきましては、患者様から検査や治療のために採取いたしました検体や個人の検査データなどを患者様の疾患に関わる研究及び教育活動のための院外での利用についてご同意をいただきたくお願い申し上げます。

尚、個人情報の保護につきましては十分に配慮し、個人が特定されることはありません。

◆限度額適用認定証について

- ・診療費用が一定額以上の高額になる場合、あらかじめ保険者から限度額適用認定証の交付を受け病院窓口にご提示いただくことにより、診療費用の負担額が軽減される制度です。

70歳未満		
所得区分	自己負担限度額(入院)	4回目以降
ア・標準報酬月額 83 万円以上	252,600 円 + (医療費 - 842,000 円) × 1%	140,100 円
イ・標準報酬月額 53～79 万円	167,400 円 + (医療費 - 558,000 円) × 1%	93,000 円
ウ・標準報酬月額 28～50 万円	80,100 円 + (医療費 - 267,000 円) × 1%	44,400 円
エ・標準報酬月額 26 万円以下	57,600 円	44,400 円
オ・低所得者 (住民税非課税)	35,400 円	24,600 円

- ・過去12カ月以内に3回以上、上限額に達した場合は4回目以降上限額が下がります。

70歳以上		
所得区分	自己負担限度額(入院)	4回目以降
現役並みⅢ (年収 1160 万円以上)	252,600 円 + (医療費 - 842,000 円) × 1%	140,100 円
現役並みⅡ (年収 770～1160 万)	167,400 円 + (医療費 - 558,000 円) × 1%	93,000 円
現役並みⅠ (年収 370 万～770 万)	80,100 円 + (医療費 - 267,000 円) × 1%	44,400 円
一般	57,600 円	44,400 円
低所得Ⅱ (非課税世帯)	24,600 円	－
低所得Ⅰ (非課税世帯)	15,000 円	－

【お食事代】

70歳未満	70歳以上	料金	
区分ア～エ、一般	現役並みⅢ～Ⅰ、一般	1食 510 円	
区分オ	低所得Ⅱ	直近1年間の入院日数90日未満	1食 240 円※
		直近1年間の入院日数90日以降	1食 190 円※
－	低所得Ⅰ	1食 110 円	

※区分「オ」「Ⅱ」の方は過去1年間の入院日数が91日以上になるとお食事代が更に軽減されます。

手続きが必要になりますので、91日目にあたる月のお支払後、各手続き場所で申請して下さい。

- ・お申し込み先は、加入されている保険者により異なります。

協会けんぽ	全国健康保険協会 北海道支部 〒001-0010 札幌市北区北 10 条西 3 丁目 23-1 The Peak Sapporo3 階 TEL:011-726-0352(代表)
共済組合、組合保険	お勤め先にお問い合わせ下さい。
国民健康保険	お住いの市区町村役場
後期高齢者	

※注意事項※

- ・申請書受付日より前の月の限度額認定証交付を受けることは出来ませんので、日程に余裕を持って申請して下さい。
- ・限度額適用認定書は、発行後1階入院窓口にご提示いただかなければ、医療費に適用することができません。また、ご提示いただいた月からの適用となりますので、月をまたいでご提示いただいた場合、前月分は適用外となります。後日、ご自身で還付手続きを行ってください。
但し、マイナンバーカードをご提示いただければ、限度額適用認定書の申請は必要ありません。
- ・限度額認定証においての自己負担限度額は一入院期間の上限ではなく、一月毎の上限額です。

【取得から適用までの流れ】



◆各種診断書・証明書について

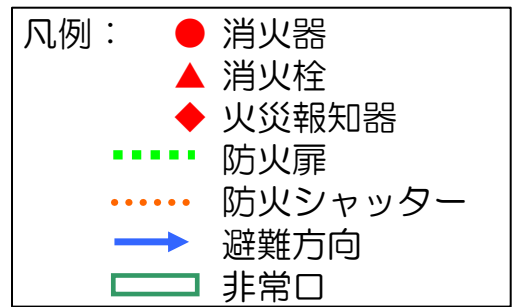
- ・ご入院に関しての各種診断書、証明書のご依頼は、1階入院窓口にてお申し込み下さい。
料金につきましては下記表をご確認下さい。その他の診断書、証明書の料金につきましては窓口にてお問い合わせ下さい。
- ・作成にはお時間をいただいております。ご了承の上お申し込み下さい。

項目	料金(1通につき)
生命保険等診断書	8,800円
手術・放射線照射診療報酬点数確認書	3,300円
領収証明書	2,200円
死亡診断書(1通目)	11,000円
死亡診断書(2通目以降)	4,400円

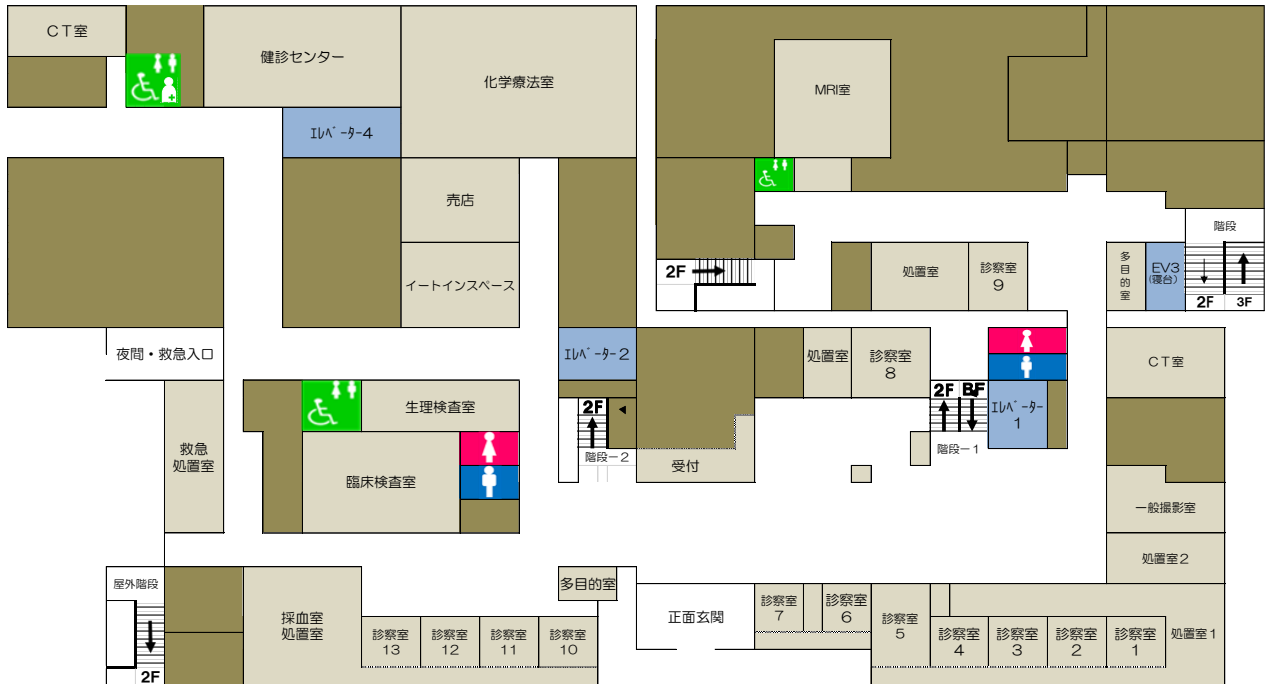
※お申し込みが患者様ご本人以外の場合、代理人様の身分証明書(運転免許証、健康保険証など)、委任状が必要になります。

院内案内図（避難経路）

※詳細は各階の案内図をご参照下さい。



【1 階】



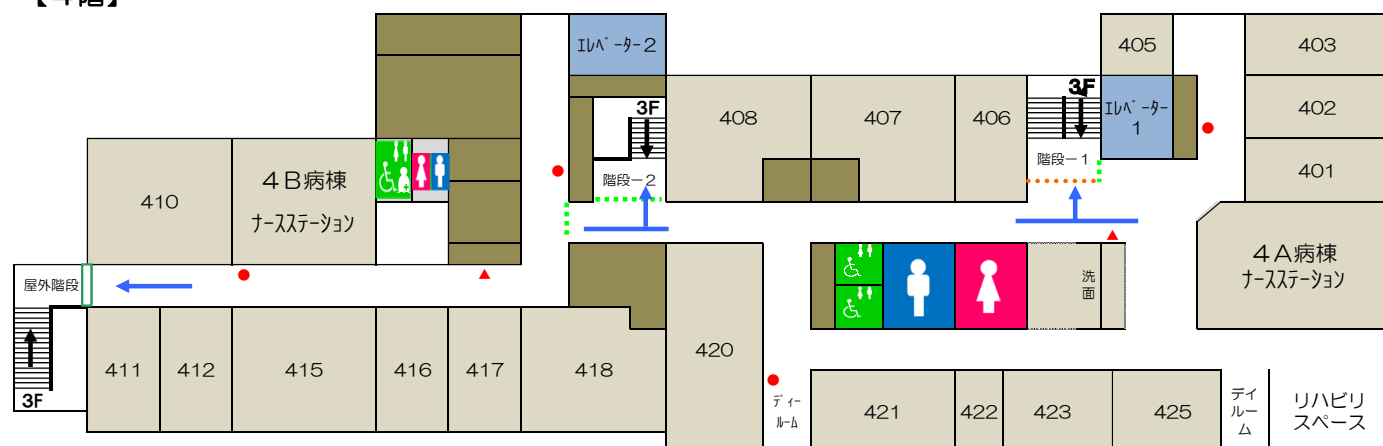
【2階】



【3階】



【4階】



◆オストメイト対応トイレ

1階 : 健診センター横

3階 : 3病棟サブナースステーション横、内視鏡センターEV3横

4階 : 4B病棟ナースステーション横

◆飲料自動販売機

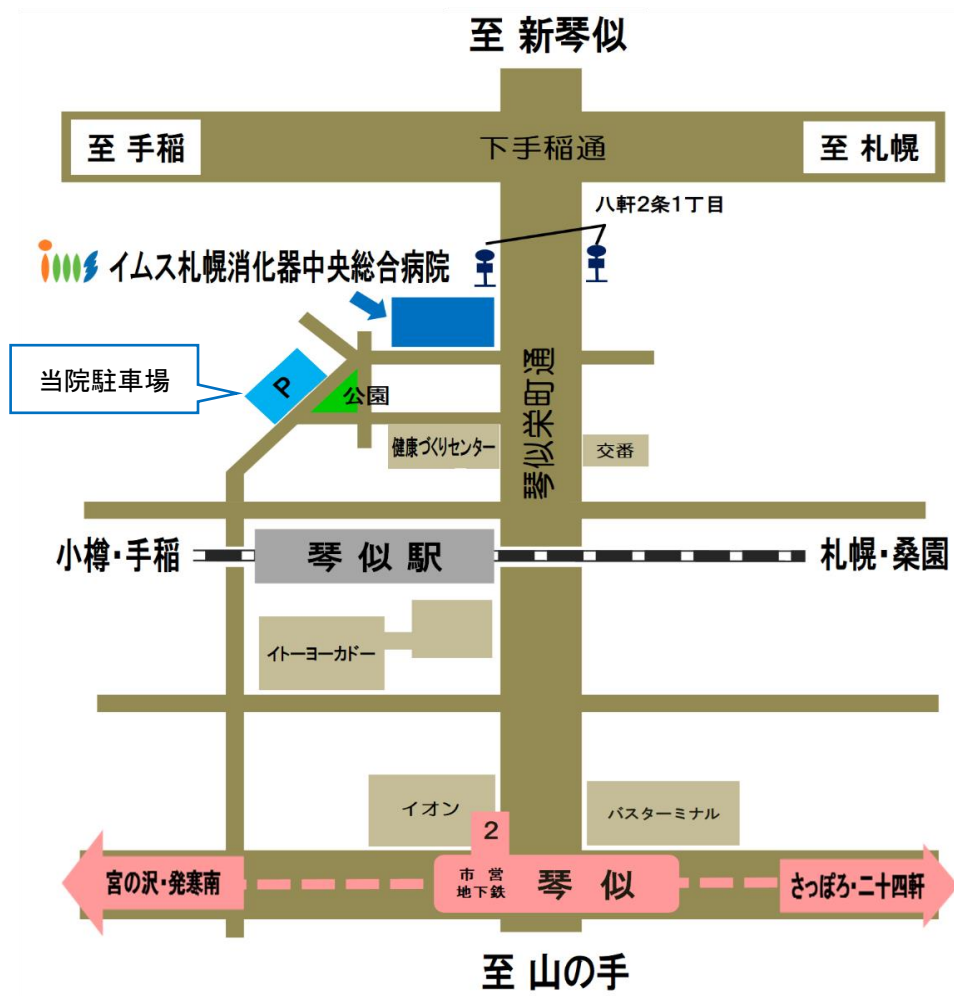
売店前(1階)

◆テレビカード販売機・精算機

【販売機】売店前(1階)、各病棟デイルーム(2~4階)

【精算機】売店前(1階)

ACCESS & MAP



●電車をご利用の場合

JR函館本線『琴似駅』徒歩3分

JR学園都市線『八軒駅』徒歩11分

地下鉄東西線『琴似駅』2番出口より 徒歩15分

●バスをご利用の場合

(琴46)(琴40)系統『八軒2条1丁目』バス停下車 徒歩1分

(52)はJR『琴似駅』バス停下車 徒歩3分

●お車をご利用の場合

当院有料駐車場をご利用ください。



IMS〈イムス〉グループ 医療法人社団 明生会

イムス札幌消化器中央総合病院

〒063-0842 札幌市西区八軒2条西1丁目1番1号

TEL.011-611-1391

FAX.011-621-1100