

# 入院のご案内

Hospitalization Guide



Hokkaido  
Cancer  
Center

独立行政法人 国立病院機構  
北海道がんセンター  
都道府県がん診療連携拠点病院

National Hospital Organization Hokkaido Cancer Center

## 北海道がんセンターの理念

私たちは、国民の健康のために、良質で頼られる医療の提供に努めます。

(基本方針)

- 1 都道府県がん診療連携拠点病院の使命を果たします。
- 2 常に医療の質と技術の向上を目指します。
- 3 医療安全を確保し、安心できる医療を提供します。
- 4 患者さんの権利を尊重し、誠実な医療を実践します。
- 5 研究、教育研修を推進し、医学・医療の発展に寄与します。
- 6 適切で快適な職場環境の構築に尽力し、職員にとっても魅力ある病院づくりを目指します。

### ●患者さんの権利

- 1 人格が尊重され、良質な医療を平等に受ける権利があります。
- 2 十分な説明を受け、自分が受けている医療について知る権利があります。
- 3 判断に必要な医学的な情報が提供される権利があります。
- 4 セカンドオピニオン制度を利用する権利があります。
- 5 自らの意思で、医療に同意し、選択し、決定する権利があります。
- 6 個人のプライバシーが守られる権利があります。

### ●患者さんの責務

- 1 良質な医療を実現するため、医師等に患者さん自身に関する情報を正確に提供してください。
- 2 納得出来る医療を受けるため、良く理解出来なかった説明については、理解出来るまで質問してください。
- 3 他の患者さんの医療及び職員の業務に支障を与えないようにご配慮ください。

### ●患者さんへのお願い

院内の取り決めを守り、病院職員と協同して医療に参加、協力することをお願いします。

### ●子どもの権利宣言

北海道がんセンターは、小児診療を行う場合に、『子どもの権利条約』を守り、未来ある子どもたちのすこやかな成長発達を支援するため、次の権利があることを宣言します。

- 1 適切な環境で医療を受ける権利  
子どもは、安心できる環境のもと、おもいやりのある最良の医療を受ける権利があります。
- 2 適切な情報提供を受ける権利  
子どもとその家族は、医療行為を受けるにあたり年齢や理解度に応じた十分な説明と情報提供を受ける権利があります。
- 3 医療に参加する権利  
子どもとその家族は、医療について自由に意見し自ら医療を選択あるいは拒否する権利があります。
- 4 医療を選択する権利  
子どもとその家族は、担当医以外の医師の考え（セカンドオピニオン）を求める権利があります。
- 5 医療を知る権利  
子どもとその家族は、自己の診療録の開示を求める権利があります。
- 6 個人情報保護を受ける権利  
子どもとその家族は、いつでもプライバシーが守られ、個人情報保護される権利があります。院内の取り決めを守り、病院職員と協同して医療に参加、協力することをお願いします。

## ● 入院前

- 1. 入院時の持ち物について …… 3 頁
- 2. 入院の手続きについて …… 4

## ● 入院中

- 3. お食事について …… 5 頁
- 4. テレビ・保冷庫・ランドリーについて …… 5
- 5. 院内感染の防止について …… 5
- 6. 面会について …… 6
- 7. 入院生活について …… 6
- 8. 医療安全について …… 6
- 9. 入院費について …… 7
- 10. 特別室（有料の個室）について …… 7
- 11. がん相談支援センターについて …… 8
- 12. 患者総合支援センターについて …… 9
- 13. 緩和ケアチームについて …… 9

## ● 退院時

- 14. 入院費の計算方式 …… 9 頁
- 15. 退院の手続きについて …… 10
- 16. 診断書・証明書について …… 10

## ● その他全般

- 17. 駐車場の利用について …… 10 頁
- 18. お願い …… 10
- 19. お知らせ …… 10
- 20. 病院内利用施設について …… 11

## ● 院内平面図 …… 11 頁

くわしい内容については下記の説明をお読みください。



## 1 入院時の持ち物について

### ● 入院窓口に提出いただくもの

- 入院申込書       身元引受書兼診療費等支払い保証書       診察券
- マイナンバーカード・健康保険証       各種認定証、医療受給者証       印鑑

### ● 入院生活で必要となるもの

- 洗面・洗髪用具（洗面器、歯ブラシ、石鹸、シャンプー、ヘアブラシ等）
- 食事道具（はし、湯飲み（割れにくいもの）、スプーン等）       マスク
- 日用品（タオル、バスタオル、下着、ティッシュ、イヤホン）
- 衣類（下着、寝衣）       室内履（はき慣れた滑りにくいもの）
- 造影剤使用カード（お持ちの場合）



※寝衣につきましては病院でも用意しております。（有料）

※盗難防止のため、現金や貴重品は必要最小限として、できるだけ病院にお持ちにならないようにしてください。（1階外来ホールにキャッシュサービスコーナーがございます。）

※手足の爪にマニキュア、ジェルネイル、つけ爪等をされている方は、入院時までにお取りください。

※ハサミ、ナイフ、カッターなどの刃物類は持ち込み禁止です。

※タバコ（電子タバコ含む）、ライター、マッチなどの喫煙具は持ち込み禁止です。

### ・・・ 現在お飲みになっているお薬について ……

現在、使用中の「お薬」は **入院中も使用することがあります**ので忘れずにお持ちください。（「お薬手帳」、「医薬品情報提供書（お薬の説明書）」等も一緒にお持ちください。）

当院のスタッフが内容を確認いたします。何かご不明の点等ございましたらスタッフまでお尋ねください。

- ※確認お願いします。**     飲み薬     塗り薬     はり薬・吸入薬     その他
- お薬手帳     医薬品情報提供書（お薬の説明等）

※入院 1 週間前～退院まで、健康食品・サプリメントの摂取を中止してください。

## 2 入院の手続きについて

- 入院の予約をされた方は、病院から入院日をご連絡いたします。
- 入院当日は、以下の必要書類・印鑑及び診察券をお持ちになり、1階の入院受付6番窓口へお越しください。

### ■ 入院申込書

- ご本人、ご家族または保護者の方に記載していただきます。  
「申込者」が自署する場合は押印不要です。

### ■ 身元引受書兼診療費等支払い保証書

- 身元引受人（患者さんに関する一切の事柄を引き受けていただく成年者の方）  
「身元引受人」が自署する場合は押印不要です。
- 支払義務者（支払能力を有する成年者。なお、患者さんが未成年者等の場合は親権者等の方）
- 連帯保証人（支払義務者とは別の独立した生計を営む支払能力を有する成年者）
- 支払義務者、連帯保証人については署名または記名・押印が必要となります。

### ■ マイナンバーカード、健康保険証、高額療養費限度額適用認定証

#### ■ 後期高齢者医療費限度額適用・標準負担額（食事代）減額認定証

- マイナンバーカードは限度額適用認定証や後期高齢者医療費限度額適用・標準負担額（食事代）減額認定証としての役割も担っています。このため、保険者への申請手続きなく限度額を超える支払いが免除されますので、マイナンバーカードをお持ちの方は、入院当日に入院受付にて提示をお願いいたします。
- マイナンバーカードを提示される場合でも、乳幼児医療や障害者医療、指定難病等の公費負担医療制度や、市区町村が発行する福祉医療助成受給者証等をお持ちの方は、従来通りマイナンバーと併せて窓口へ提示をお願いいたします。
- 健康保険証を提示いただく場合は今まで通り、限度額適用認定証もしくは後期高齢者医療費限度額適用・標準負担額（食事代）減額認定証と併せて提示をお願いいたします。
- 生活保護を受けている方は福祉事務所や保護課の担当者へ必ず連絡をしてください。  
医療要否意見書や受診依頼書をお持ちの方は窓口へ提出してください。

※限度額適用認定証の提示が無い場合は、通常割合の負担（3割等）での請求となります。

※後期高齢者の減額認定は所得等の条件に該当している場合に受けることができます。

詳しくはお住まいの市区町村担当課にご確認ください。

### ■ 介護保険被保険者証

※介護保険被保険者証は以下の方に交付しています。

- 65歳以上の方
- 40歳から64歳までの方で要介護認定をされた方、または被保険者証の交付を申請された方

### ● 健康保険証の確認について

1ヵ月を超えて入院されている場合は毎月月初め、月の途中で健康保険証の変更があった場合はその都度、健康保険証を確認させていただきます。  
ご協力をお願いいたします。

確認場所：入院受付6番窓口



 ご提示のない場合には保険扱いできず、全額自己負担になる場合がありますのでご注意ください。

### 3 お食事について

- 朝食は7時30分頃、昼食は12時頃、夕食は18時頃ご用意いたします。
- 飲食物のお持ち込み（特になまもの）はご遠慮ください。
- お食事は治療の一環でもあり、病院給食以外は召し上がれない場合がありますので、他の患者さんへお勧めになりませんようお願いいたします。また、入院された患者さんの栄養状態については、医師・管理栄養士・看護師・薬剤師・検査技師等による栄養管理計画に基づき行っており患者さんの症状にあったお食事を提供しています。
- お食事代について、患者さんのご都合による外泊等でお食事を召し上がらない場合、お早めに病棟看護師へご連絡ください。右記の時刻までにご連絡がない場合、お食事代を請求させていただくことがありますので、ご理解とご協力を宜しく願います。

患者さんのご希望により栄養に関する相談にも応じて参ります。



#### ご連絡期限

朝食：前日の15時まで  
昼食：当日の9時まで  
夕食：当日の14時まで

### 4 テレビ・保冷庫・ランドリーについて

- お使いいただくベッド脇には、テレビ（有料）、保冷庫（有料）を備え付けております。テレビは必ずイヤホンをご使用ください。
- テレビ用イヤホンは2階コンビニエンスストアで販売しております。
- テレビカードは3～7階エレベーターホール、8階デイルーム前のカード販売機、2階コンビニエンスストアでご購入ください。カードの残度数は1階外来ホールのカード精算機で払い戻しできます。
- ベッド脇テレビで「病院のご案内」をご覧いただけます。（無料）入院生活や治療に役立つ情報を順次更新しております。
- 衣類などの洗濯及び乾燥は、ランドリーコーナーをご利用ください。（有料）

### 5 院内感染の防止について



- 入院前の注意
  - \* ご本人やご家族に感染症状や感染を疑う内容※1がある場合には、事前に入院予定の病棟へご連絡ください。
- 外泊中の注意
  - \* ご本人やご家族に感染症状や感染を疑う内容※1がある場合には、病院に戻る前にご連絡ください。
- マスクの着用をお願いします。
  - \* 病室外に出るときは、必ずマスクを着用しましょう。
  - \* 病室内においても、極力マスク着用にご協力ください。特に咳やくしゃみのある方は、必ず着用をお願いします。
- 手洗い、手指消毒を積極的に実施しましょう。
  - \* 食事の前、トイレの後、目に見える汚れがある時は、流水と石鹸による手洗いを行きましょう。
  - \* 人の手がよく触れるエレベータのボタン、手すりやドアノブ、自動販売機やテレビカード、給茶機等を触った後は、手洗いまたは手指消毒をしましょう。
- 症状や感染症の種類によっては、患者さん自身と他の患者さんを感染から守るために、病室の変更や退院をお願いする場合があります。

#### 感染防止のご協力をお願いします

#### ※1 感染症状と感染を疑う内容

- 発熱 ● せき ● のどの痛み ● 鼻水
- 身体のだるさ ● 嘔吐 ● 下痢
- 発熱を伴う発疹（赤いブツブツ）
- 流行性結膜炎（目が赤い、目やにが多い）
- 感染症流行地域に滞在していた


## 6 面会について

- 市中の感染症流行や院内の感染症発生がある場合に、感染の持ち込みや拡大を防ぐため面会禁止となる場合があります。その際は、皆様にお知らせいたしますので、ご協力をお願いします。
  - \* 面会時間：14時00分～16時30分（土日祝含む）
  - \* 面会場所：デイルーム及び指定の場所をご利用ください。
  - \* 玄関入り口ご利用時間：月～金曜日（休日は除く）の8時00分～17時15分迄です。
  - \* 面会時は手洗い、手指消毒、マスク着用にご協力をお願いいたします。
  - \* 次のような方は入院中の方に感染の恐れがありますので、面会をご遠慮ください。
    - 中学生以下のお子さま（ご本人に感染症状がなくてもご遠慮ください。）
    - 感染症状があるまたは感染を疑う内容5頁※1に該当する方。

## 7 入院生活について

- 診療や看護については、医師、看護師の指示をお守りください。
- 消灯時間は病棟・病室は21時、デイルームは22時となっております。21時以降は静かにお休みいただきますようお願いいたします。
- 朝6時前の洗面、朝7時前の洗濯をご遠慮ください。
- 外出、外泊は医師の許可が必要です。医師、看護師にお知らせください。
- 病状等により医師が許可した場合を除き、ご家族等が付き添うことはご遠慮いただいております。
- 生花・なまものの食品はアレルギーや、院内感染等を起こす原因となり治療の妨げになりますので持ち込まないようお願いいたします。
- テレビ・保冷庫は備え付けの物をご利用ください。ノートパソコン・タブレット・スマートフォン以外の電気製品は原則、持込禁止です。
- タバコ類の使用、アルコール飲料及びノンアルコール飲料の飲用は禁止となっております。



 他の患者さんや病院職員などに『大声をあげる』『暴言・暴力』『セクシャルハラスメント』『飲酒』『喫煙』等の迷惑のかかる行為を行った場合や、当院の規則を守っていただけない場合は、退院していただくこともあります。

 病院敷地内は全面禁煙となっておりますので、ご協力をお願いいたします。  
当院は都道府県がん診療連携拠点病院ですので、たばこ対策に積極的に取り組んでいます。

## 8 医療安全について

- 転倒・転落を予防するために
  - \* 入院による生活環境の変化や体力・運動機能の低下などから、思いもかけない転倒・転落事故につながる場合があります。転倒・転落には十分お気をつけください。
  - \* 履物は滑らないゴム底のもので、甲とかかとを覆う履物をお勧めします。
  - \* 寝衣は身体にあったものをご利用ください。
  - \* 転倒・転落防止のため医師・看護師の指示をお守りください。
- 患者誤認事故防止について
  - \* 入院患者さん全員にネームバンドを装着していただいております。治療・注射・処置・検査などの際にはネームバンドをご提示いただき、氏名を名乗っていただくよう、ご協力をお願いします。



- \* ネームバンドは特別な事情がない限り、退院までつけていただきます。外出・外泊など、患者さんの都合により切り外す場合は、外出・外泊の際に、外したネームバンドを看護師にお渡しください。帰院後に新しいネームバンドをつけていただきます。その場合は、有料（100円）となり、入院費に加算しますのでご了承ください。
- \* 装着に支障がある場合はお知らせください。
- 医療安全に関するご意見、ご相談等は病院職員までお申し出ください。

## 9 入院費について

### ● 請求書について

- \* 1 ヶ月毎に月末で締め切り、翌月の10日頃（休日の関係で前後いたします）に請求書をお届けいたします。
- \* 退院の場合は退院日に請求書を発行いたします。
- \* 退院精算後に追加請求が発生した場合は、後日請求内容のご連絡をさせていただくことがございますのでご了承ください。

### ● お支払いについて

- \* 退院の場合  
退院日に会計4番窓口でお支払いください。  
なお、退院日にお支払いができない場合は債務確認及び支払い誓約書を記載していただきますので、印鑑を持参のうえお申し出ください。（その際、連帯保証人を再度確認させていただきます。）
- \* 入院中の場合  
請求書交付後お早めに会計4番窓口（平日8時30分～17時15分）でお支払いください。  
なお、ご都合により上記の時間帯にお支払いができない場合には、当院時間外受付に請求書をご持参のうえお申し出ください。
- \* 銀行振込の場合  
お渡しした当院の請求書では銀行振込によるお支払いはできませんのでご了承ください。但し、ご都合により窓口でお支払いできない場合には、請求書の裏に記載している振込先口座へ振込していただきますが、振込手数料は振込者のご負担となります。
- \* クレジットカード・デビットカードについて  
当院ではクレジットカード・デビットカードを取り扱っておりますので、ご希望の方は当院会計4番窓口にお申し出ください。  
カードの種類（VISA・MASTER・JCB等）
- \* 領収書について  
領収書の再発行はいたしませんので、大切に保管してください。

## 10 特別室（有料の個室）について

- 各階に、より快適な環境と設備が充実した特別室（有料の個室）を設置しております。料金は部屋の大きさや設備により2,000円～8,800円となっております。（8頁表参照）  
ご利用を希望される方は医師または看護師へお申し出ください。
- 特別室料金は全額自己負担となり、保険の適用はありませんのでご了承ください。
- 使用料は日帰りの場合は1日分、1泊2日の場合は、2日分となります。



**特別室（有料の個室）をご希望の患者さんへ**

利用状況により、ご希望に沿えない場合がございます。その場合、入院時に病棟看護師にご相談くださいますようお願いいたします。



● 特別室（有料の個室）料金表

病室	特別室 料金 ※1日につき	面積	トイレ	バス・ シャワー	シャワー	洗面台	簡易ソファ ベッド+ テーブル	机 + ソファ	フリー Wi-Fi
特床室 各フロア1室 計6室	8,800円	38.56㎡	○	○	—	○	○	○	○
有料個室 3～7階 計95室	6,600円	19.84㎡	○	—	○	○	—	△ ソファのみ	○
緩和ケア 有料個室 8階12室	2,000円	19.84㎡	○	—	○	○	○	—	○

※ 全室テレビ（地上波デジタル放送、BS放送）と冷凍冷蔵庫は無料で使用できます。



● 特床室（1日につき8,800円）



● 有料個室（1日につき6,600円）



● 特床室（独立洗面台）



● 特床室（浴槽付ユニットバス）

## 11 がん相談支援センターについて

- 当院では、がん患者さんやご家族の治療上の不安や悩みに対応するため「がん相談支援センター」を設置しております。（1階）  
専任の看護師や医療ソーシャルワーカー、ピアサポーターが皆様のお話を伺い、問題解決のお手伝いをさせていただきます。
- 医療相談・就労相談・よろず相談について
  - \* 診断や治療に関する医療相談、福祉、介護サービス、就労等のよろず相談について、広く一般の方からもご相談いただけます。お困りのことがあればお気軽にご相談ください。
  - \* セカンドオピニオンのご相談も行っております。



● 情報発信・情報提供について

- \* 患者サロン、患者会などの情報提供を行っています。
- \* その他パンフレットなども配布しておりますので、ご不明な点はお気軽にご相談ください。

## 12 患者総合支援センターについて

● 医療連携について

- \* 地元の医療機関と連携を図り、当院への円滑な紹介や逆紹介も進めております。
- \* 診療をスムーズに行うために、紹介先より診療情報（CTやMRIなどの画像データ）を事前に郵送していただき当日の待ち時間を短縮しております。
- \* 患者さんからの直接予約も受け付けております。ただし、詳細についてはお問い合わせください。

● 退院支援について

- \* 退院後も安心して生活できるように、在宅療養支援やスムーズな転院への支援を行っています。
- \* 在宅療養支援を行うにあたり、介護保険の申請方法など、わかりやすく説明いたします。

## 13 緩和ケアチームについて

- 当院では緩和ケア内科医師・看護師・薬剤師・医療ソーシャルワーカー・公認心理士などの多職種がチームを組み、入院中の患者さんご家族の療養生活を支えます。
- 診療を希望される方は、担当医師や病棟看護師にお声がけください。なお、診療費として1日390点（例：3割負担の場合1,170円）かかります。

## 14 入院費の計算方式

● 「DPC（診断群分類別包括評価）方式」についてご説明いたします。

入院される方の病名や治療内容により、厚生労働省が定めた「1日当たりの医療費」をもとに入院費を計算する方法です。一部例外として、出来高計算もあります。（労災等）

- \* DPC方式が適応されますと・・・

DPC方式に変更されます	従来どおりの計算です
●入院基本料 ●検査 ●レントゲン ●注射 ●投薬 ●処置	●手術、リハビリ、放射線治療、内視鏡等 ●入院中の食事代

● 入院中の外来受診（他科）に係るお願い

\* 「DPC対象病院」は、入院される方の病名や治療内容により、1日当たりの定額の医療費が入院日数に応じて定められています。この金額の中には、入院基本料・投薬・検査が含まれており、入院中の治療における1つの主な病名に対し設定されているものです。従いまして、入院中はその主な病名の治療に専念させていただきます。

\* 入院中の外来受診（他科）につきましては、治療の過程において医師が必要と診断した場合や救急の場合を除き、原則として退院後に受診していただくこととなりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。



入院中（外泊、外出中含む）に他の医療機関を受診する場合は病棟看護師にご相談ください。  
ご不明な点がございましたら、主治医・看護師にご遠慮なくお尋ねください。

## 15 退院の手続きについて

- 退院する場合は、医師の許可が必要になります。
- 退院は原則として10時となっておりますが、ご希望がある場合はご相談ください。
- 退院前日に入院費の概算をお知らせいたします。



## 16 診断書・証明書について

- 診断書及び証明書の受付・お渡しは、文書受付1番窓口で行っております。
- 診断書及び証明書は完成までに日数がかかりますので、書類ができ次第ご連絡いたします。
- 「生命保険用診断書」などは様式が別に指定されているものがありますので、診断書の提出先にご確認ください。
- 入院中の患者さんについては退院日が決定してからの受付となっております。
- 郵送をご希望の方については返信用封筒（切手含む）をご用意ください。お支払いは先払いとなります。
- 診断書・証明書料

- 当院様式 2,200円
- 生命保険用診断書 6,600円
- 傷病手当金申請書 100円～300円※  
※料金は申請時にお問い合わせください。



書類の受付につきましては、午前中は窓口が混雑しておりますので、午後からの受付にご協力願います。



## 17 駐車場の利用について

- 当院の駐車場は外来患者さん専用となっております。入院中の駐車場のご利用はご遠慮いただいております。公共交通機関の利用等、ご協力をお願いいたします。



## 18 お願い

- 携帯電話・スマートフォン等の電波を発信する機器は所定の場所でご使用ください。
- 当院では、患者さんや職員のプライバシー及び病院内における個人情報を守るため、許可なく病院内での撮影や録音をすることを禁止しております。
- ご意見・ご要望は、「ご意見箱」をご利用いただくか、1階入院受付6番窓口までお申し付けください。
- 職員への謝礼はかたくお断りいたします。

## 19 お知らせ

- 土曜、日曜、祝日の入退院も可能です。詳しくは担当医にご相談ください。（なお、入退院当日には検査が実施できない場合があります。）
- 医師、看護師、スタッフは医療機器に誤作動の起こらない医療用PHSを使用しております。一般のPHS、携帯電話とは異なります。（医療用ストラップを付けております。）
- 当院は教育研修施設であり臨床研修医、看護学生、その他の研修生を受け入れています。
- 災害に備え避難経路を明示しておりますので、入院時にご確認ください。

## 20 病院内利用施設について

利用時間は次のとおりとなっております。

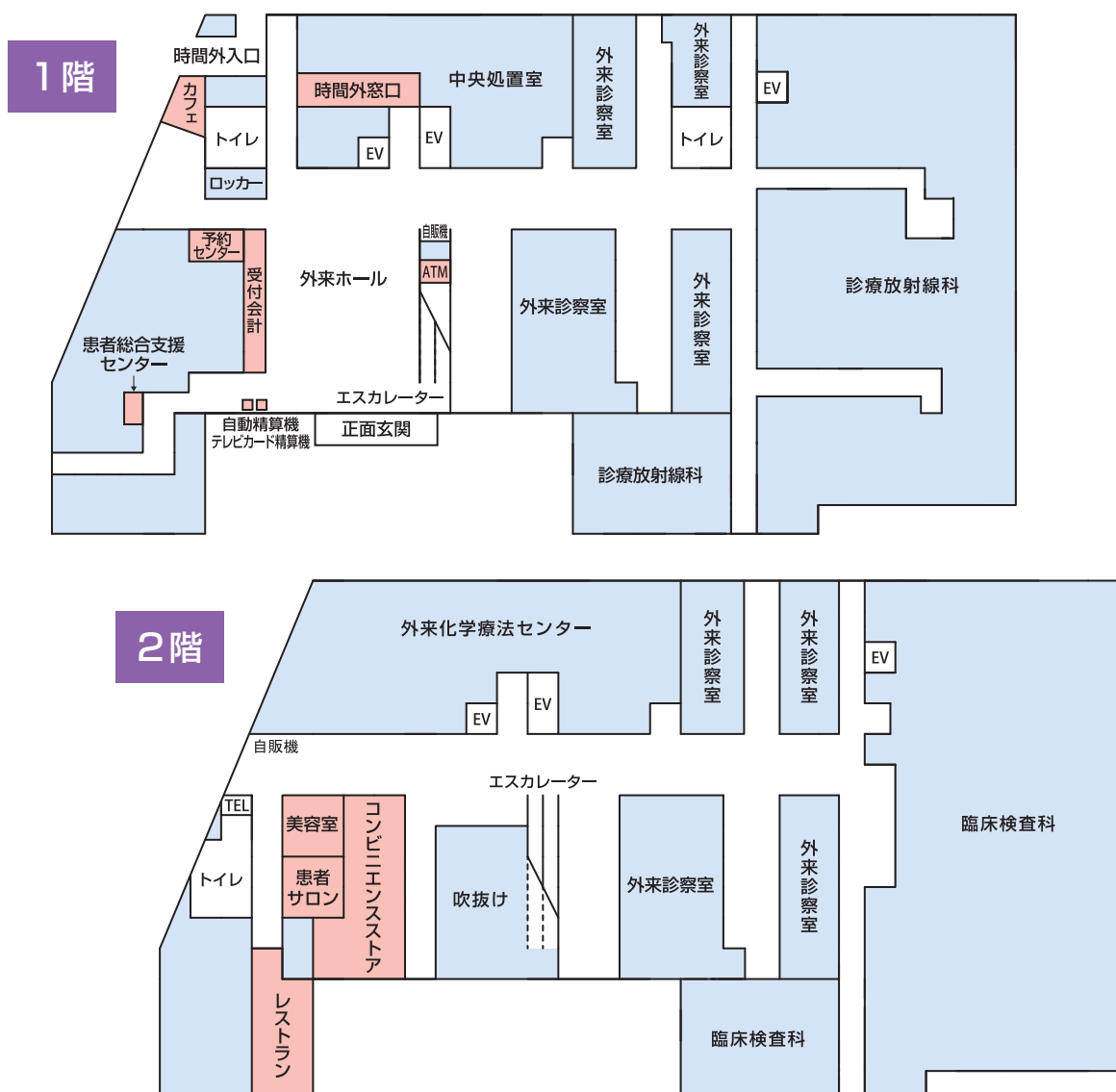
- **キャッシュサービスコーナー** 北洋銀行（1階外来ホール） 全日7時～21時
- **院内施設** コンビニエンスストア（2階） 全日7時～20時  
 レストラン（2階） 平日8時～15時 土曜日11時～14時 ※日曜はお休みです。  
 美容室（2階） 月～土9時～18時 ※日曜はお休みです。  
 カフェ（1階） 平日8時～17時 ※土・日・祝日はお休みです。

- テレビカード販売機（3～7階エレベーターホール、8階デイルーム）
- テレビカード精算機（1階外来ホール）
- 清涼飲料水自動販売機（病棟各階デイルーム、1階、2階）
- 氷の自動販売機（4階病棟デイルーム）
- クラッシュタイプの氷（有料）（病棟各階清涼飲料水自動販売機に併設）
- インターネット（各病棟デイルーム（フリーWi-fi完備））

**24時間**

 上記の利用時間は年末年始等、変更となる場合がありますのでご了承ください。

### 院内平面図



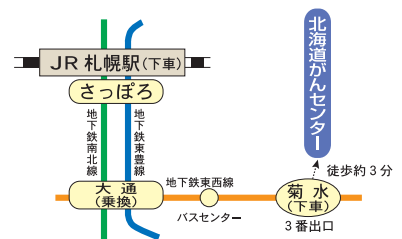
## 院内案内図

8F	<ul style="list-style-type: none"> <li>8F病棟</li> <li>リハビリテーション室</li> </ul>
7F	<ul style="list-style-type: none"> <li>7北病棟</li> <li>7南病棟</li> </ul>
6F	<ul style="list-style-type: none"> <li>6北病棟</li> <li>6南病棟</li> </ul>
5F	<ul style="list-style-type: none"> <li>5北病棟</li> <li>5南病棟</li> </ul>
4F	<ul style="list-style-type: none"> <li>4北病棟</li> <li>4南病棟</li> </ul>
3F	<ul style="list-style-type: none"> <li>3F病棟</li> <li>HCU</li> <li>手術センター</li> </ul>
2F	<ul style="list-style-type: none"> <li>乳腺科</li> <li>形成外科</li> <li>消化器外科</li> <li>呼吸器外科</li> <li>頭頸部外科</li> <li>泌尿器科</li> <li>口腔腫瘍外科</li> <li>歯科口腔外科</li> <li>外来化学療法センター</li> <li>採血室</li> <li>心電図エコー室</li> <li>肺機能検査室</li> <li>脳波検査室</li> <li>聴力検査室</li> <li>検体検査室</li> <li>病理検査室</li> <li>コンビニエンスストア</li> <li>レストラン</li> <li>美容室</li> <li>患者サロン</li> </ul>
1F	<ul style="list-style-type: none"> <li>呼吸器内科</li> <li>血液内科</li> <li>緩和ケア内科</li> <li>消化器内科</li> <li>骨軟部腫瘍科</li> <li>感染症内科</li> <li>脳神経外科</li> <li>循環器内科</li> <li>婦人科</li> <li>皮膚科</li> <li>眼科</li> <li>中央処置室</li> <li>内視鏡センター</li> <li>画像検査室</li> <li>X線TV室</li> <li>CT検査室</li> <li>MRI検査室</li> <li>血管造影室</li> <li>骨密度測定室</li> <li>歯科撮影室</li> <li>総合案内 受付(入院・外来)</li> <li>患者総合支援センター</li> <li>がん相談支援センター</li> <li>予約センター</li> <li>カフェ</li> </ul>
B1	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤部</li> <li>放射線外来</li> <li>PET-CT室</li> <li>リニアック室</li> <li>SPECT検査室</li> <li>密封小線源治療室</li> </ul>

## 交通のご案内



### ■ 地下鉄でのご来院



### ■ お車でのご来院



独立行政法人 国立病院機構  
**北海道がんセンター**  
 都道府県がん診療連携拠点病院

〒003-0804  
 北海道札幌市白石区菊水4条2丁目3-54  
 代表 TEL (011) 811-9111 FAX (011) 832-0652  
 入院問い合わせ先 TEL (011) 811-9111  
 ホームページ <https://hokkaido-cc.hosp.go.jp/>