

患者・家族の皆様へのお願い

市立大津市民病院では、患者家族の皆様が安心して医療を受けられるように、医療安全に取り組んでおります。患者・家族の皆様にもご協力いただき、さらなる医療安全の強化に努めて参りたいと考えております。

ぜひご理解、ご協力賜りますようよろしくお願い申し上げます。

※お名前をお尋ねします

★患者さん・ご家族に「お名前をおっしゃって下さい」とお願いします

★フルネームで、お答えください

★診察・検査・処置などのたびに何度もおたずねします

★生年月日をおたずねすることもあります

★外来では、診察や検査の際に受付票の提示をお願いいたします

※入院中はリストバンドで確認します

★入院中には患者さんの取り間違いがないように、お名前を記載した

リストバンドを装着していただきます

★注射の際など、リストバンドに印刷されたバーコードを機械（バーコード

リーダー）で読み取り、本人であることを確認します



コンピューターを利用した「患者認証システム」により認証し、誤認防止を実施しています。リストバンドと患者認証システムの趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

夜間の点滴交換などの認証時にもシステム音(ピッ)が鳴り、不快に感じられる方もいらっしゃるかもしれませんが、医療事故防止のためご協力をお願いいたします。