



医療法人 南会
南病院

入院のご案内

入院のご連絡

入院は_____月_____日_____曜日です

_____時____分にお越しください



ご挨拶	2
個人情報の保護について	3
当院について	4
入院手続きと当日の持ち物	5 ~ 6
日常生活上のサービスに係る費用	7
入院費のお支払い	8
入院中の生活について	9
患者様の安全を守るためのお願い	10
その他	11

院長からの挨拶

当院は昭和28年に開設し、60余年が過ぎました。当病院は、子供から高齢者の方々まで地域の皆様が安心して暮らすことができ、心の支えとなる医療機関、信頼される「かかりつけ医」を目指しております。そのため、風邪なども含めた内科疾患全般を取り扱っており、その他、健診事業など疾病の予防にも合わせて力を入れております。

近年医療を取り巻く環境は厳しくなってきており、同時に医療の質やサービスの向上が求められています。当院ではご来院いただく全ての皆様が、気兼ねなく、リラックスしていただける環境にしていこうと考えております。

皆様の身近で、安全でより質の高い全人的医療を提供することが公的医療機関としての私どもの使命と考えております。そして、思いやりや温かさを大切にし、地域の皆様に喜ばれ信頼されるよう、今後とも一層努力してまいりたいと考えております。

院長 南 順文



個人情報の保護について

当院では患者様の取り違え防止のため、従来どおり病室などへの
お名前を表示しております。
面会・お見舞い・電話の取次を希望されない方は、
その旨を看護師にお申し出ください。

当院は、患者様に安心して医療を受けていただくため
安全な医療をご提供すると共に患者様の個人情報の取り扱いにも万全の
体制で取り組んでいます。

患者様の情報は治療、看護のカンファレンス等で情報の共有を
させていただくため、使用させていただきます。
当院で知り得た患者様の情報は、患者様の治療、看護に必要な時以外は
使用いたしません。

当院について

当病院は保険医療機関です。

障がい者病棟 1 病棟、病床許可数42床
療養病棟 1 病棟、病床許可数28床

2階 療養病棟

入院患者数28人で
療養病棟入院基本料 1 (20:1)を算定しています。
当病院では、1日5人以上の看護職員が
勤務しています。

受け持ち数
8:30～16:30迄 看護職員1人あたり10人以内
16:30～翌8:30 看護職員1人あたり28人

3階 障がい者病棟

入院患者数42人で
障がい者施設等入院基本料(10:1)を算定しています。
当病棟では1日13人以上の看護職員が
勤務しています。

受け持ち数
8:30～16:30 看護職員1人あたり 5人以内
16:30～翌8:30 看護職員1人あたり 21人以内

付添看護について

当病院では、患者さんの負担による付添看護
は行なっておりません。

食事について

当病院では、管理栄養士により管理した給食
を適時適温で提供しています。
朝食 8:00, 昼食 12:00, 夕食 18:00

施設基準について

当院では、以下の施設基準を取得しています。
療養病棟入院基本料1,療養病棟療養環境加算 1
在宅復帰機能強化加算
障害者施設等入院基本料10:1入院基本料
特殊疾患入院施設管理加算、薬剤管理指導
脳血管リハビリテーション料（Ⅲ）
運動器リハビリテーション料(Ⅲ),入院時食事療養(I)
入院時生活療養費(I),小児科外来診療料
救急搬送患者地域連携受入加算

院内感染防止・医療安全対策・褥瘡管理対策 それぞれの管理委員会を組織し、発生防止や対策に努めています。

入院の手続きと当日の持ち物について

入院手続きについて

01 受付にご提示いただくもの



保険者証など	<p>患者様が加入されている保険証をご提示ください 「障がい者医療費受給者証」 「特定疾患医療費受給者証」 「介護保険証」 をお持ちの方は、併せて受付にご提出ください</p>
減額認定証	<p>「健康保険限度額適用認定証」 「標準負担額減額認定証」 「後期高齢者医療限度額適用・標準負担減額認定証」 上記をお持ちの方は、受付にご提示ください</p>
退院証明書	<p>過去3ヶ月以内に、他の医療機関に入院された方は、 その医療機関で発行された「退院証明書」を受付に ご提示ください</p>

02 相談員(ソーシャルワーカー)にご提出していただくもの



入院誓約書 他	必要事項をご記入・押印の上 相談員にご提出ください
---------	---------------------------

当日の持ち物について

CSセットについて

当院は、感染予防の観点からCS（ケア・サポート）セットを導入しております。



Aセット
寝巻き・タオルをレンタル
1日 451円

Bセット
タオルのみレンタル
1日 341円

タオルは
バスタオル
フェイスタオル
です

どちらかを選択して頂きます。

Aセット・Bセットを関係なく

コップ・箸・スプーン・食事用エプロン・歯ブラシ・歯磨き粉
吸い飲み・ポリデント・洗口液・入れ歯洗浄剤
入れ歯入れ・口腔スponジ・口腔ジェル・ティッシュペーパー
ウェットティッシュ・お絞り・シャンプー・ボディシャンプー

などが追加料金無しで使用できます。

CSセット導入の目的

患者様・ご家族様のさらなるサービスの向上と、院内感染予防対策・院内の清潔保持を目的とし、より良い看護を行うために導入しています。

CSセットは、患者様と病院指定業者との直接契約になっております。

病院指定業者 株式会社 エラン

02 入院時お持ちいただくもの

寝巻き・下着・靴下（必要時） ※寝巻きはCSセットBプランの方	5～6枚
その他	室内履き（滑りにくいスリッパ、靴など） ヘアブラシ、電動髭剃り
必要な方のみ	リハビリ用上着・靴

注意事項

取り違え防止のために、ご持参された物品には全て名前をご記入ください。

入院生活に不必要的持ち込みはご遠慮願います。

日常生活上のサービスに係る費用

当院では、以下の項目について実費の負担をお願いいたします。

CSセット

Aプラン 1日 451円 AかBのどちらか

Bプラン 1日 341円

おむつ代 (常時使用) 1日 670円

(その他) 1日 335円

テレビカード代 1枚 1,000円

個室料 2階 療養病棟

207号室	2床1人	1日 4,000円
208号室	2床1人	1日 4,000円

3階 障がい者病棟

特別室 1／2	1床1人	1日 8,000円
301/ 302	2床1人	1日 4,000円
303/305	2床1人	1日 2,500円
311A	1床1人	1日 5,000円
311B	1床1人	1日 5,000円
312/313/ 315～318 320	2床1人	1日 4,000円

入院費のお支払いについて

毎月月末に締切、翌月の10日以降に受付にてお支払いいただいております。
但し、請求書はお配りしておりませんのでその旨ご了承ください。

01 請求金額につきましては、毎月10日の午後以降に受付にてお問い合わせくださいます
ようお願いいたします。（電話でも可）尚、お問い合わせは月曜日～土曜日の
9:00～17:00（祭日・年末年始の休診日は除く）の時間帯にお願いいたします。

02 お支払いは、請求書発行月の20日までに受付にてお願いいたします。
※お支払いについてお困りのことがありましたら遠慮なく
事務員又は相談員にご連絡ください。

※口座振替に変更されたい方は、お電話か受付窓口にてご相談ください。
手数料はお客様負担となります。

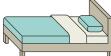
対応時間

平日 9:00～12:00 13:00～16:30
土曜日 9:00～17:00
受付電話 088-822-0505

入院中の生活について

医師や看護師の指示に従って日課を守り、療養に専念していきましょう。

食事  朝食 8:00  昼食 12:00 夕食 16:00

消灯 21:00です。 

原則ご家族1名様のみの面会となります。

面会 平日 14:00～16:00 1回10分程度
水曜日の午後のみ 院内でのリモート面会可能

・面会の方は事前に受付にて面会予約をお願いいたします。
(電話での面会予約も可能です)

主治医の許可が必要です。

外出/外泊 無断で外出・外泊は禁止しております。
外出・外泊の必要が生じた場合は、必ず入院されている
病棟の看護師詰所にお申し出ください。

洗濯 できるだけ、ご家族様で対応をお願いいたします。
(病院への委託をご希望された場合は、有料となります.)



院外への電話は、**1Fの公衆電話をご利用ください。**

電話 原則、院内での携帯電話のご使用はご遠慮ください。
夜間の電話のお取次は午後7時までとさせていただきます。
これ以降の夜間・早朝のお取次は急用以外お断りさせていただきますので
ご了承ください。



テレビ 必要時は、病棟の看護師にお申し付けください。
テレビカードは平日の日中は受付で、夜間・休日は各看護師詰所で販売
しています。(1枚 <約20時間> 1,000円)
テレビカードの残金は返金できないので使い切るようお願いいたします。
※視聴の際は、他の患者様に迷惑にならないようイヤホンをご利用
ください。

病室 患者様の病状により、病棟や病室が移動することがあります。
ご了承ください。

患者様の安全を守るためのお願い

安全確認のためお名前を教えてください。

安心・安全な医療の提供のため、様々な場面で何度もお名前をお聞きします。

ご協力をよろしくお願ひいたします。

リストバンド の装着

お薬をお渡しする時や点滴、検査・採血、配膳時などに確認させていただきます。職員と一緒に安全の確認をお願いいたします。



飲食物の 持ち込み

治療の妨げになる場合があります。

主治医の許可を得てから、差し入れなどはお願ひいたします。

禁煙・禁酒

院内での喫煙・飲酒・賭け事は禁止させていただいております。



持ち物への記名

取り違え防止のためにご持参された物品には、全て名前をご記入ください。また、必要以上の物品の持ち込みもご遠慮ください。

持ち込み禁止の物

火器・刃物（T字カミソリ）などの危険物の持ち込みは禁止です。
(果物ナイフなどの必要時は看護師にお申し出ください。)

貴重品の取り扱い

盗難予防のため、必要以上の現金や貴重品はお持ちにならないでください。万一、紛失・盗難など事故が生じましても当院は責任を負いかねます。

災害時の対応

各病室からの避難経路などは確認しております。地震や火災などが発生した際は、職員が誘導、移動しますのでご協力を願いいたします。また、ご家族にもご連絡をいたしますので災害伝言ダイヤルなどの確認をお願いいたします。

けがの防止

患者様がせん妄や混乱されたりした場合、暴れて怪我をしてしまう可能性があるため、一時的に拘束等の処置をさせていただく場合があります。ご了承ください。

職員一同、精神誠意患者様の看護・治療にあたらせていただきます。

その他

注意事項について

- ・当院では、原則ご家族の付き添いは認めておりません。患者様の病状などにより付き添いを希望させる場合は、主治医の許可が必要ですので看護師にご相談ください。
- ・入院患者様の駐車場はございません。
- ・他の患者様などに不快・不安を与えるような粗暴な行為（暴言・暴力）などがあった場合は、退院していただくこともありますので皆様が心地よく入れる環境づくりにご協力ください。
- ・病室や廊下の壁などに落書きをする。張り紙、釘や画鋲を打ち付けるなど病院の施設や備品等を破損した場合は、原則として相当額を弁償していただきます。
- ・盜難予防のため、必要以上の現金や貴重品はお持ちにならないでください。
万一、紛失・盜難等の事故が生じましても当院は責任を負いかねます。
- ・診療・看護・食事（給食）等、入院中お気づきのことがございましたら遠慮なく看護師・相談員など病院スタッフにお申し出ください。

文書料について



証明書 1,100円 一般診断書 2,200円 各種資格取得用診断書 3,300円
生命保険入院証明書 5,500円 肢体障がい診断書 5,500円

※必要になった際は受付にお申し出ください。

医療法人南会 南病院

高知市本町 3-6-28

088-822-0505

診療日：月～金 土（午前中のみ）