

⑥ 保険外自費負担分(毎月20日締め)

【文書代】	診断書(当院書式)	3,300円
	死亡診断書	7,700円
【病衣代】	病衣	1日/40円
	セパレート	1枚/40円
	つなぎ	1枚/70円
【洗濯代】	大和洗濯代	1回/660円
	病院洗濯代	1回/330円
【おむつ代】	紙オムツ	1枚/250円
	オレンジパット	1枚/50円
	グレーパット	1枚/110円
	ブルーパット	1枚/130円
	リハパン	1枚/210円
	防水マット	1枚/210円
【洗面用具代】	リースタオル	2枚/110円
	バスタオル	1枚/110円
	入れ歯洗浄剤	1個/40円
	歯ブラシ	1本/120円
	歯磨き粉	230円
	入浴セット	1回/160円
	コップ	200円
【その他】	エプロン	1,500円
	スリッパ	500円
	あんしんベルト	5600円
	ミトン	5600円
	コピー代	10円
	CD代	1,650円
	ティッシュ	1箱/110円
	散髪代	1回/1,000円
	〃 (ひげ剃り代)	1回/500円
	テレビカード代 (※残金返金できません)	1枚/1,000円
	死後処置代	10,000円

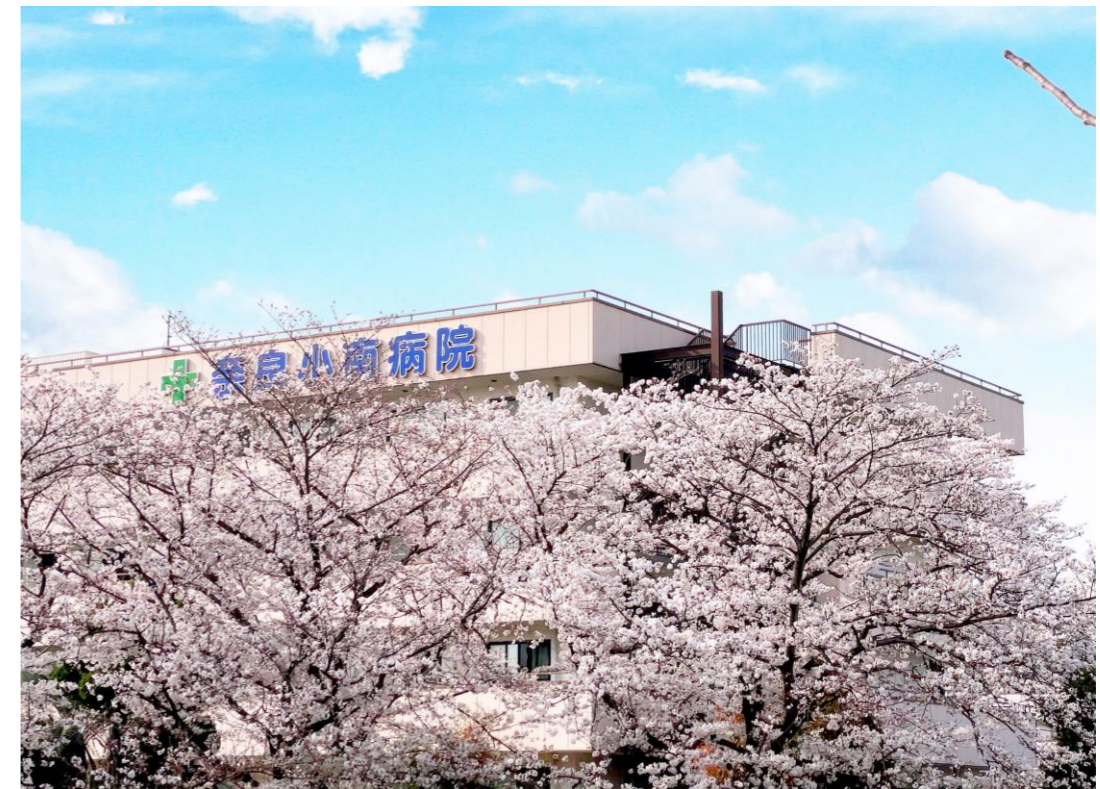
※ ご不明な点等ございましたら、1階受付にお問い合わせください。

病院長

特定医療法人 宝山会 奈良小南病院
〒630-8145
奈良市八条5丁目437-8
TEL 0742-30-6668

令和7年6月1日改定

入院のご案内



特定医療法人 宝山会 奈良小南病院

1、入院時にお持ち頂くもの

① 入院手続きに必要なもの

- ・ 健康保険証、限度額認定証(7、入院費について-⑤参照)、介護保険証
- ・ 入院誓約書
- ・ 印鑑
- ・ 紹介状、退院証明書(他病院様から転医される方)

② 入院生活に必要なもの(私物には全て名前を記入して下さい)

- ・ 現在服用されているお薬
- ・ コップ(プラスチック)
- ・ スリッパもしくは靴
- ・ 洗面用具(歯ブラシ、義歯ケース、電気カミソリ、入浴準備用の袋等)
- ・ タオル(バスタオル、フェイスタオル多めにご用意下さい) ※リースでも可
- ・ ティッシュ
- ・ クッション(必要に応じて)
- ・ その他(肌着、上着、食事用エプロン、イヤホン等ご用意頂く事があります)

③ 持ち込みできないもの

- ・ 貴重品、金品(持込される場合は受付にご相談下さい)
- ・ 果物、菓子
- ・ 陶器、ガラス製品、刃物、火器、植物
- ・ 紙オムツ

※ 退院時、全ての荷物はお持ち帰り下さい。

※ お荷物の紛失に関する責任は負いかねますのでご了承下さい。

2、外出、外泊について

- ・ 外出・外泊は主治医の許可を受け、所定の外出・外泊用紙に必要事項・氏名を記入して各ナースステーションへ提出して下さい。 ※無断外出・外泊があった場合は当院の医学的管理を離れたものと見なし、退院頂く場合がございますのでご了承下さい。

3、ご面会について

- ・ 面会時間は午後2時～午後7時までとなっております。

毎日14時～19時
1組3人まで、1回15分程

【食事の時間】

朝食	午前7時30分～
昼食	午前12時～
夕食	午後6時～

※ 正面玄関は午後10時～午前6時まで施錠しております。

緊急のご用件がある方は、正面玄関左横のインターホンにてお知らせ下さい。

4、入院中の禁止事項について

- ・ 飲酒 ・食べ物持ち込み
- ・ 喫煙 ・ライター ・刃物等
- ・ 金銭の貸し借り
- ・ その他、他の患者様の迷惑、危険となる行為
- ・ 主治医が入院加療に際して不相当であると判断する行為

※ 上記行為があった場合、入院環境保全のため退院を勧告することがございます。

5、他の医療機関の受診について

- ・ ご入院中に他の医療機関に受診される方は、各ナースステーションに必ずお知らせ下さい。病院間連携のため、書類をお渡ししております。

6、歯科治療ならびに口腔ケアについて

- ・ らくじクリニックより、訪問歯科治療・口腔ケアを行っております。
- ※ 治療内容などご不明な点に関しては、下記までお問い合わせ下さい。
〒630-8356 奈良市南新町19番地1 TEL 0742-25-4165 らくじクリニック

7、患者相談窓口設置について

- ・ 患者さんやご家族様が生活を営むうえでの心配や困り事など様々なご相談に対応します

8、入院費について

① 請求日

- ・ 毎月12日～、前月分のお支払いをお願いしております。
- ※ お支払い金額については電話もしくは窓口にてお問合せ下さい。
入金確認後、領収証をお渡し致します。

② お支払い窓口・お支払い方法

- ・ 1階受付 午前9時～午後6時
 - ・ 現金またはクレジット(VISA、Master)の取扱いとなります。
- ※ 振込もしくは、口座振替(28日前後に引落)を希望される場合は、受付にてお手続き下さい。
※ 上記時間以外でお支払いに来られる場合は事前にお知らせください。

③ 明細書について

- ・ 明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されますので、ご理解頂き明細書の発行を希望されない方は、受付にその旨お申し出下さい。

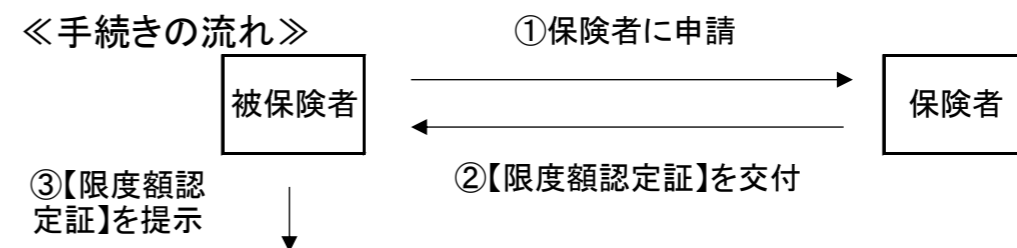
④ 180日を超える入院に係る選定療養費について

- ・ 通算入院期間が180日(他院での入院期間を含む)を超える選定療養に該当する方については、入院料の一部が保険給付から外れ1日につき1,740円のご負担となります。

⑤ 限度額認定証について

- ・ 保険者への申請により、入院等に係る窓口でのお支払いが一定の限度額にとどめられます。

《手続きの流れ》



手続きする場所

後期高齢者医療・国民健康保険	→ 市役所・町役場
協会けんぽ	→ 全国健康保険協会
組合	→ 健保組合