

【 入院手続 】

保険証と保護者・身元保証人の印鑑が必要です。
保険証は毎月窓口へのご提示をお願いいたします。

【 費用 】

(1)保証金(退院時にお返しします)

社会保険・国民健康保険 10万円

老人保険 5万円

福 2万円

(2)小遣い金 2万円程度(1ヶ月につき)

病棟管理費、買い物(毎週火曜日売店)、散髪代、
電話・テレホンカード代、リース衣代、オムツ代、車
代、他科受診など

(3)入院費用

①社保3割、国保3割、老人・高齢者1割(月額上
限40,200円)、2割(月額上限72,300円+1%)
の負担金と、食事負担額(課税世帯780円、非
課税世帯650円)が必要です。

②治療上必要であっても、健康保険で請求できな
い場合があります。その場合は自費扱いになり
ます。

③入院費は月末で締め切り、翌月請求書をお手
元に送付いたしますので、15日頃までに窓口又
はお近くの金融機関にてお支払い下さい。

④高額医療費の融資制度があります。ご利用を希
望される場合は、窓口におたずねください。

⑤鍵付きロッカーを使用される場合、保証金2,500
円、使用料100円(1ヶ月)をいただきます。

【 面会・電話 】

入院して1週間はご本人への面会・電話はできる
だけご遠慮ください。1週間を過ぎれば、病状の許す
限り、下記の時間帯において可能です。ただし、病状
によっては、医師の指示でご遠慮いただく場合もあ
りますのでご了承下さい。尚、病状等、病院への問い
合わせはこの限りではありません。

<面会> 午前11:00～午後4:30

<電話> 午前11:00～午後8:30

※酒気を帯びての面会は固くお断りいたします。

※面会時に食べ物、タバコ、ライター、現金、テレホ
ンカード等を持ち込まないでください。また私物を
持ってこられた際は、看護師にお渡しください。

【 その他 】

①当院専門外の検査や治療を他病院にお願いする
場合がありますのでご了承ください。

②患者さんの病状が急変した時など、当院での対応
が難しい場合、緊急に他病院へ搬送する場合が
あります。万が一、ご家族に連絡がとれない場合、
事後承諾となることがありますのでご了承下さい。

③入院中に他病院に受診する場合、紹介状を発行
いたします。紹介状1通につき2,000円となります。
ただし、転院の場合は保険扱いとなります。

④他科受診、買い物、その他の外出時にはご家族
の同伴が原則となります。どうしてもご家族が難し
い場合には、職員が付き添い、その場合同伴料と
して500円をいただきます。

【 家族協力 】

アルコール依存症は家族を巻き込む病気です。
この病気の回復のためには、家族が正しい病気の
理解をすること、家族が自分自身の生活、考え
方を取り戻すことが大切です。当院では家族も治
療に参加することをおすすめしています。

(1)家族治療

病状、外泊、退院の相談をお受けしています。
家族治療日は、初回のみ金曜日午後、2回目以
降は原則土曜日で、予約制となっております。

第1回目(入院1ヶ月後)

第2回目(入院3ヶ月後)

第3回目(退院予定の頃)

※お受けになる方の保険診療となりますので、
保険証をご提示下さい。なお、保険診療を希望
されない場合は、自費診療になります。

(2)夜間例会

毎月第2、第4水曜日 午後7:00～午後8:30
(午後8:00からは家族会があります。)

(3)家族教室

毎月第3水曜日 午後7:00～午後8:30
(会費を1家族につき1,000円いただきます。)

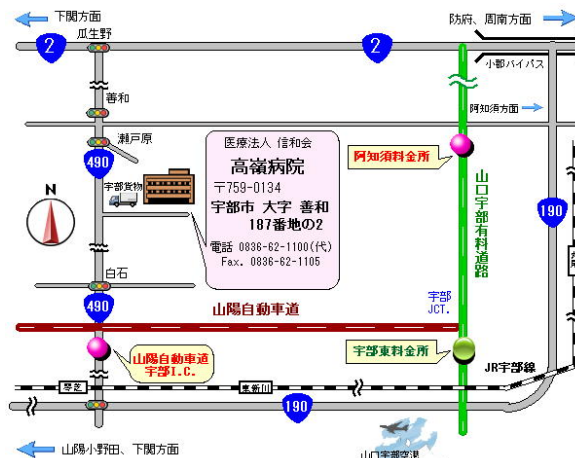
(4)自助グループ

断酒会は本人と家族が一緒、アラノン家族だ
けのミーティングとなります。AAのオープンミー
ティングは家族も参加することができます。

【 治療プログラム 】

アルコール依存症の治療は、集団精神療法(ミーティング)が中心になります。当院では様々な形式でのミーティングを行っております。

月	全体ミーティング どんぐり会 たけのこ会 病棟ミーティング あくびの会	認 知 行 動 療 法	ビ ギ ナ ー ズ ミ ー テ ィ ン グ
火	サークルミーティング Dの会 チューリップの会		
水	AA ラーニング 院長回診 料理教室 SST		
木	オリエンテーション 若葉の会 SST		
金	病棟ミーティング 回想法 SST		
土	AA ラーニング 女性ミーティング SST		
日	地区別ミーティング		



【 交通アクセス 】

山陽自動車道／宇部ICより 2km
国道 2 号線／瓜生野交差点より 5km
宇部市営バス／瀬戸原バス停より 400m

※国道 490 号線から当院への道路は私道につき、交通ルールを遵守してください。また、歩行の方は、歩行者専用道路(白線内)をご通行ください。

入院のご案内



医療法人信和会 高嶺病院

〒759-0134
宇部市大字善和 187 番地の 2
TEL:0836-62-1100
FAX:0836-62-1105
<http://www4.ocn.ne.jp/~koryohp/>