* 当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に

応じた実費の負担をお願いしています。

令和6年6月

項目	種別	品名	単位	単価(税込)
保険外併用 療養費	個室料	個室代 (203 号, 205 号, 210 号, 211 号 302 号, 303 号, 308 号, 310 号)	1日	1,650円
保険外負担	おむつ代	ニューいちばんワイドフラット (25 枚/袋) 外もれ安心パット (男女兼用) (45 枚/袋) ライフリー横もれ安心テープ止め S (24 枚/袋) ライフリー横もれ安心テープ止め M (23 枚/袋) ライフリー横もれ安心テープ止め L (20 枚/袋) リハビリパンツレギュラー S (24 枚/袋) リハビリパンツレギュラー M (22 枚/袋) リハビリパンツレギュラー L (20 枚/袋) リハビリパンツレギュラー L L (18 枚/袋)	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	1, 125 円 1, 800 円 2, 160 円 2, 300 円 2, 400 円 2, 640 円 2, 640 円 2, 800 円 2, 880 円
	洗濯代	洗濯代	1ヶ月	4,620円
	散髪代	散髪代	1回	3,800円
	文書料	死亡診断書(簡単なもの)〈1 通増す毎に 1500 円〉 死亡診断書(複雑なもの) 死亡診断書(コピー) 入院証明書(簡単なもの) 人院証明書(複雑なもの) 生命保険関係診断書(簡単なもの) 生命保険関係診断書(複雑なもの) 生命保険等 通院証明書 身体障害者診断書(簡単なもの) 身体障害者診断書(複雑なもの) (届け出用/体測あり・年金診断書) 医療費証明書 おむつ使用証明書	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	3,300 円 5,500 円 3,300 円 5,500 円 3,300 円 5,500 円 3,300 円 3,300 円 5,500 円 5,500 円
	その他	ティッシュ 容器 (薬剤) コピー代(白黒) 明細書再発行	1箱 1個 1枚 1枚	110円 30円 10円 10円

^{*}衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての 費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っておりません。