

保険診療費以外で患者様にご負担頂くサービス(実費)のお知らせ

当院では以下の項目について、保険診療負担金とは別途に使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

① 紙オムツ(各自で用意出来ない場合)

(1) 平オムツタイプ	1枚につき	60円(外税)
(2) マジックタイプ型オムツ(M)	1枚につき	140円(外税)
(3) マジックタイプ型オムツ(L~LL)	1枚につき	150円(外税)
(4) パンツ型オムツ(M~LL)	1枚につき	160円(外税)
(5) 尿とりパッド	1枚につき	60円(外税)

② 病衣・タオルレンタル料金

1日につき	病衣	70円(外税)
1日につき	タオル	150円(外税)

③ 各種証明書・診断書

(内容・提出先等により金額が異なりますのでお尋ねください)

1枚につき1,000円~7,000円(外税)

④ 理髪代

・・・(ご利用希望の方は病棟スタッフにお申込みください)

1回につき 2,000円(外税)

⑤ 個室料金

・・・(入室ご希望の方は金額を確認の上、看護師にお申込みください)

1日につき3,000円~12,000円(外税)

⑥ テレビ使用料金

・・・(退院の際に残金がある場合は精算できます)

20時間 1,000円(内税)

⑦ 冷蔵庫使用料金

・・・(退院の際に残金がある場合は精算出来ます)

1日につき 100円(内税)

⑧ 各予防接種

・・・(ただし年齢・お住いの住所によって金額が異なる場合がございます)

(1) 肺炎球菌ワクチン予防接種	1回につき	4,695円(外税)
(2) インフルエンザ予防接種(一般)	1回につき	3,112円(外税)

⑨ 間欠的加圧マッサージ機(エクセレントメドマー)使用料

15分 500円(外税)

上記をご利用の際には各金額を請求させていただきます事をご了承ください。
なお、治療上、又、円滑な入院生活を過ごして頂く為に上記以外の自費請求が発生した場合はご説明の上、ご請求させて頂く事も重ねてご了承頂きたいと思っております。