

保険外費用一覧表

当院では以下の項目について、利用度に応じて実費の負担をお願いしております。

商 品 名		価 格
紙おむつAプラン(夜だけ)		180円
紙おむつBプラン(標準)		540円
紙おむつCプラン(多い)		900円
リハビリパンツ	Sサイズ	1、919円
リハビリパンツ	Mサイズ	1、919円
リハビリパンツ	Lサイズ	1、919円
リハビリパンツ	LLサイズ	1、919円
安心パンツ(パット無し)	Mサイズ	2、578円
安心パンツ(パット無し)	Lサイズ	2、632円
防水シート(ラバーシート)中		163円
防水シート(ラバーシート)大		222円
栄養補助食品 (※軽減税率8%)		4、025円
ロッカーキー(紛失時)		1、355円
業者洗濯代		857円
病衣等使用		310円
預り金管理費用		95円
日用品費等取扱代行業務		85円
貴重品ロッカー使用料		17円
ディスプレイ代		158円
理容代(理容・美容)		病棟内に掲示 2、364円～
年金診断書・障害者手帳診断書		7、000円
入院・退院証明書		医師署名あり 5、000円
〃		MHSW作成 1、000円
一般診断書		5、000円
当院指定診断書		3、000円
死亡診断書		10、000円
自立支援医療診断書		2、000円
生命保険医療証明書		5、000円
領収証明書		月単位(入院) 日単位(外来) 1、000円
証明写真代		100円

特別療養費の提供(室料差額料金について)

WO1号室・WO3号室	2人部屋	1日につき	1、500円
WO2号室	1人部屋	1日につき	1、500円
IC室 (2F 認知症治療病棟のみ)	1人部屋	1日につき	2、300円

(すべて税抜表記)

令和7年7月1日現在