

保険外負担金について

当院では下記のような保険外適用項目につきまして、ご利用に応じて、患者様に実費のご負担をお願いしております

【保険外負担となるような主な料金一覧表】

項目	内容	単位	金額(税込)
テレビ	テレビ使用料	1日	¥330
おしぼり	おしぼりリース	1つ	¥33
ティッシュ	ティッシュ購入	1箱	¥110
タオル	タオルリース	1日2枚	¥33
バスタオル	バスタオルリース	1日1枚	¥33
病衣	リース	1日1回交換	¥110
洗濯乾燥サービス	洗濯及び乾燥サービス	1回	¥550
洗濯機使用料	洗濯機使用	1回	¥110
乾燥機使用料	乾燥機使用	1回	¥110
散髪代		1回	¥3,300
顔そり		1回	¥1,980
散髪+顔そり		1回	¥3,850
付添い寝具料	寝具リース	1日	¥495
付添い食事料	食事提供	1食	¥220
			昼・夕 ¥550
新聞代	新聞購読料	朝1日	¥140
冷蔵庫使用料	冷蔵庫使用	1日	¥110
オムツカバー	購入	1枚	¥275
紙おむつ(フラット・ストレート)	購入	1枚	¥55
紙オムツ(はくパンツ)	購入	1枚	¥165
尿とりパット	購入	1枚	¥55
尿とりパット(デイロング)	購入	1枚	¥110
尿とりパット(ブルー)	購入	1枚	¥220
尿とりパット(オレンジ)	購入	1枚	¥77
介護シーツ	リース	1枚	¥110
介護服貸し出し	リース	1回	¥220
イヤホン	イヤホン購入	1個	¥220

【各種書類関係料金】

項目	内容	単位	金額(税込)
一般診断書	当院指定書式	1通	¥3,300
保険会社診断書	保険会社指定書式	1通	¥5,500
後遺障害診断書		1通	¥11,000
支払い証明書	当院指定書式	1通	¥550
介護施設等利用時健康診断書		1通	¥7,350