

# 保険外負担に関するもの

当院では下記項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

## (差額室料)

特別室A・B

1日 4,400 円

## (おむつ)

カバータイプM

1枚 90 円

カバータイプL

1枚 130 円

カバータイプLL

1枚 210 円

リハビリパンツM

1枚 210 円

リハビリパンツL

1枚 230 円

リハビリパンツLL

1枚 240 円

かんたん装着パッドレギュラー

1枚 40 円

外モレ安心さらさらパッド

1枚 50 円

一晩中安心さらさらパッドウルトラ

1枚 100 円

## (その他)

リハビリシユーズ

1組 2,400 円

リハビリシユーズ(つま先無)

1組 1,700 円

介護エプロン

1枚 1,300 円

三角巾

1枚 440 円

ぐつカバー

1枚 50 円

マックスベルト

1枚 2,000 円

バストバンド

1枚 2,000 円

## (病衣)

病衣

1日

80 円

## (生活用品)

歯ブラシ

1本

130 円

歯磨き粉

1本

130 円

歯磨きコップ

1個

130 円

入歯ケース

1個

130 円

おしりふき

1個

130 円

ストロー付カップ

1個

360 円

イヤホン

1個

130 円

洗面器

1個

130 円

バスタオル

1枚

1,800 円

ボディタオル

1枚

130 円

フェイスタオル

1枚

130 円

リンスインシャンプー

1本

450 円

ボディソープ

1本

130 円

洗面器

1個

130 円

ウェットティッシュ

1袋

130 円

マスク(複数枚入り)

1個

130 円

ストロー(数本入り)

1個

130 円

箱ティッシュ

1個

130 円

必要時に応じて、上記すべて選択

※上記料金は消費税込み(10%)

※制度改正、消費税率の改定、原材料の高騰や諸経費の値上がり等に対し、品質の維持・向上のため、商品価格を一部改定させて頂く場合がございます。

※診断書、証明書が必要な場合は、窓口にてお申し込みください。ご不明な点は、窓口までお問い合わせください。

※(必要時に応じて、上記すべて選択)をご選択された場合、使用されるたびにご家族様にはご連絡いたしませんので、予めご了承ください。

※なお当院では、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行っておりません。