

## 保険外負担に関するもの

下記の項目について実費の負担をお願いしています。

### 【紙おむつ】

タイプ	品名	価格（消費税込）
テープ止めタイプ	Rケア スーパーフィットテープ S	75 円/枚
	テープ止め タイプ M	89 円/枚
	テープ止め タイプ L	100 円/枚
	テープ止め タイプ LL	132 円/枚
	メディマットライト 33×45 c m	8 円/枚
	メディマットライト 45×60 c m	18 円/枚
	メディマットライト 60×90 c m	40 円/枚
パンツタイプ	Rケア うす型スッキリパンツ S	77 円/枚
	Rケア うす型スッキリパンツ M～L	85 円/枚
	Rケア うす型スッキリパンツ L～LL	92 円/枚
	Rケア 大きい人のはくパンツ 3 L	130 円/枚
尿とりパッドタイプ	尿とりパッド スーパーワイドタイプ	37 円/枚
	Sケア 長時間安心パッド ワイドタイプ	39 円/枚
	Sケア 夜1枚安心パッド ふつうタイプ	58 円/枚
	Sケア 夜1枚安心パッド 特に多いタイプ	103 円/枚
	昼安心通気パッド 普通タイプ	37 円/枚
	軟便安心パッド	97 円/枚

### 【口腔ケア】

項目	価格（消費税込）
口腔内清掃用ブラシ（マウスピュア）	22 円/本
口腔内保湿剤（リフレケア ミスト ライム風味）50 g	1,650 円/本
口腔内保湿剤（リフレケア MINI はちみつ風味）30 g	1,220 円/本

### 【コピー料金】

項目	価格（消費税込）
コピー料金	20 円/枚

### 【その他】

項目	価格（消費税込）
病衣	55 円/日
アメニティーセット	990 円/セット
エンゼルセット	5,500 円/個

## 診断書料金について

当院で患者様より自費にてご負担いただく主な診断書料金は、下記の通りです。

項目	診断書料金（消費税込）	
生命保険会社の診断書 (証明内容により金額が異なります)	1 通	7,700円
	1 通	5,500円
	1 通	3,300円
	1 通	2,200円
障害認定用診断書	1 通	5,500円
当院書式による診断書	1 通	2,200円
補助装具診断書	1 通	3,300円
各種後遺症診断書 (診察が必要となります)	1 通	5,500円
おむつ証明書	1 通	550円
当院書式による死亡診断書	1 通	2,200円

※ 詳しい料金につきましては、1階文書受付にてご確認ください。

◎ 診断書につきましては、1階文書受付にお出しいたください。

(入院中の患者様につきましても同様をお願いいたします。)

◎ 診療時間外、及び、祝祭日は診断書をお預かりできません。ご了承くださいませ様お願いいたします。

◎ 診断書をお預かりした際、控えをお渡しいたします。出来上がりの受け取り時に必ずご持参ください。

# 入院時食事療養について

当病院は、入院時食事療養費（Ⅰ）の届け出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時（朝食：午前8時以降、昼食：午後0時以降、夕食：午後6時以降）、適温で提供しています。

## 入院時食事療養費の標準負担額について（1食につき）

### 【70歳未満の方】

区分			標準負担額
一般（住民税課税世帯）			1食 510円
※（例外）指定難病患者			（1食 280円）
住民税非課税世帯	過去12か月の入院日数	90日以下	1食 240円
		91日以上	1食 190円

### 【70歳以上の方】

区分			標準負担額
一般（住民税課税世帯）			1食 510円
住民税非課税世帯 （低所得者Ⅱ）	過去12か月の入院日数	90日以下	1食 240円
		91日以上	1食 190円
住民税非課税世帯 （低所得者Ⅰ）			1食 110円

# 保険外負担に関するもの

## 特別の療養環境の提供

1. 当病院では、患者さんのご希望により、個室・準個室を有料により提供しております。
2. 患者さんの病状により、ご希望に添えない場合や入院中お部屋を移動していただく場合がございますのでご了承ください。

### 【一般病棟】

区分	差額室料 (消費税込)	
準個室 (4人部屋)	880円	3階A病棟 303号室 304号室 305号室 306号室 3階B病棟 352号室 353号室 354号室 355号室 356号室 4階A病棟 403号室 404号室 405号室 406号室 407号室 4階B病棟 452号室 453号室 454号室 455号室 456号室
個室	3,520円	3階A病棟 302号室 307号室 308号室 310号室 317号室 3階B病棟 351号室 357号室 358号室 360号室 368号室 4階A病棟 401号室 402号室 408号室 409号室 410号室 418号室 4階B病棟 451号室 457号室 458号室 466号室 467号室 468号室
特別室	11,000円	3階A病棟 309号室 3階B病棟 359号室 4階B病棟 459号室

### 【回復期リハビリテーション病棟】

区分	差額室料 (消費税込)	
準個室 (4人部屋)	220円	5階B病棟 557号室 558号室 559号室 560号室
個室	440円	5階B病棟 551号室 552号室 553号室 554号室 555号室 556号室 561号室 568号室 569号室 570号室

\* 個室料は、診療報酬の計算と同様に、午前0時から翌日の0時までが1日となります。何時間のご利用であっても1日分として計算し、1泊2日の場合は2日分の料金となります。

なお、上記以外の個室として、重症者等療養環境特別室に入室の場合は、原則、健康保険が適用されます。