

保険外負担について

当院では以下の項目について、ご家族様の希望によりその使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

- | | |
|-----------------------------|---|
| (ア) 病衣貸与料 | 1 日につき 77 円 (税込) |
| (イ) 洗濯代 | 1 点につき 110 円 (税込) |
| (ウ) 食事介助用エプロン | 1 点につき 110 円 (税込) |
| (ウとエ合わせて上限 11,000 円/月) (税込) | |
| (エ) オムツ代 | パッド 40 円/枚 カバー 95 円/枚
パンツ 70 円/枚 布オムツ 110 円/枚 (税込) |
| (オ) インフルエンザワクチン接種 | 4,000 円 (税込) |
| 新型コロナウイルスワクチン接種 | 15,000 円 (税込) |
| (カ) 文書料 | 1 枚につき 1,320 円～11,000 円 |
| (キ) 死後の処置に係る費用 | 19,800 円 (税込) |
| (ク) 理髪代 | |
| ①全理髪 A(整髪・顔/髭剃り・シャンプー) | 1 回につき 3,080 円 (税込) |
| ②全理髪 B(整髪・顔/髭剃り) | 1 回につき 2,860 円 (税込) |
| ③丸刈り A(顔/髭剃り・シャンプー) | 1 回につき 2,640 円 (税込) |
| ④丸刈り B(顔/髭剃り) | 1 回につき 2,420 円 (税込) |
| ⑤顔/髭剃り | 1 回につき 1,430 円 (税込) |

(ケ) 室料

個室を希望される場合は室料が必要になってきます。

尚、治療上の理由から個室に入られた場合の室料負担はありません。

特別室 6,600 円/日 (税込)

1 南病棟 111 室

個室 3,300 円/日 (税込)

1 北病棟 101・102 室

2 北病棟 201・202 室

1 南病棟 112 室

2 南病棟 211・212・222・223 室

2 中病棟 203・205 室

3 中病棟 303・305 室

尚、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」についての費用や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は法令により認められておりませんので、負担をお願いすることはありません。