

【 保険外負担に関する事項 】

2025年5月

当院では保険外負担の料金につきまして、実費のご負担をお願いしております。

◎ 療養環境の提供

病 室	料金(税込み)	備 考
さくら1号室～12号室	1,210円/日	テレビ・冷蔵庫・床頭台セット
かえで1号室～8号室	1,210円/日	テレビ・冷蔵庫・床頭台セット
ぼたん1号室～2号室	1,210円/日	テレビ・冷蔵庫・床頭台セット

◎ 文書作成料

種 類	料 金 (税込み) ※1通単位
一般診断書	2,000円
健康診断書	6,600円
後遺障害診断書	5,500円
死亡診断書	10,000円
障害年金診断書(現況届)	3,300円
その他診断書	3,300円～
生命保険診断書	3,300円～
障害者手帳診断書	3,300円

◎ その他

オムツ類	料金(税込み)	その他	料金(税込み)
テープ式オムツ(LL)	185円/枚	パジャマ(上)	貸し出し 150円/回
テープ式オムツ(L)	120円/枚	パジャマ(下)	
テープ式オムツ(M)	110円/枚	寝巻	
テープ式オムツ(S)	100円/枚	ラバーシート	
リハビリパンツ(LL)	110円/枚	バスタオル	
リハビリパンツ(L)	100円/枚	フェイスタオル	
リハビリパンツ(M)	100円/枚	つなぎ服	
リハビリパンツ(S)	90円/枚	不織布マスク	10円/枚
尿取りパッド	60円/枚	不織布マスク(箱)	500円/箱
尿取りパッド(テープ式)	80円/枚	ティッシュ	90円/個
長時間安心サラサラパット	90円/枚	ストロー	135円/袋
フラットPシート	70円/枚	ペットボトルストロー	130円/個
サポートシート	200円/枚	歯ブラシ	75円/個
ナプキン	20円/枚	歯磨き粉	225円/個
		入れ歯安定剤	1630円/個
		入れ歯洗浄剤	10円/回
		コンクール	1310円/個
		口腔ケアスポンジ	35円/本
		口腔ケアスポンジ(箱)	1,060円/箱
		イヤホン	135円/個

患者様の病状により別途料金が発生することがございますので、ご了承ください。