

自費、諸料金表

当院では、次の項目について、ご使用量や回数に応じて実費のご負担をお願いしております。

◎ 紙オムツ（のびーるフィットテープ止め）	S～L	¥99
◎ 紙オムツ（リハビリパンツレギュラー）	S～L L	¥88
◎ 昼間用、尿取りパッド（さらさらパッドプレミアム45）	1枚	¥39
◎ 夜間用、尿取りパッド（スリコンディショニングウルトラ36）	1枚	¥66
◎ 尿取りパッド（パンツ用レギュラータイプ）	1枚	¥28
◎ 尿取りパッド（リフレフラットタイプ）	30cm×72cm	¥44
◎ ネックバンド(気管切開の方)	1本	¥550
◎ エンゼルケア（ご逝去時の処置、保清）	1set	¥11,000
※ねまきが無い場合は3,850円追加		
○ 口腔内ブラシ（モアブラシ・ミニモアブラシ）	各1本	¥550
○ 口腔内ブラシ（くるり～なブラシ）	1本	¥627
○ 口腔内ジェル（お口潤うスプレー）	1個	¥1,100
○ 口腔内ジェル（ウェットキーピング）	1個	¥1,540
○ 口腔内ジェル（ウェットキーピングミスト）	1個	¥1,760
○ 口腔内吸引スポンジ（5本）	1set	¥550
○ 口腔内ケアスポンジ（10本）	1set	¥330
○ 歯ブラシ（吸引ブラシ）	1本	¥517
○ 液体ハミガキ（デンタルリンス）	1本	¥660
○ 舌ブラシ	1本	¥275
○ 口腔サポートツール（デンタルブロック）	1本	¥545
○ 介護用つなぎ寝衣（必要な場合）	1日	¥220
○ 透析用止血バンド	1set	¥1,100
○ 弾性ストッキング（膝下）	1組	¥2,200
○ 弾性ストッキング（股下）	1組	¥3,300
△ 大判ウェットタオル（やわらかぬれタオル）	100枚入	¥495
△ ボックスティッシュ	1箱	¥110
△ パジャマ上下	1日	¥110
△ 入浴用タオル使用料	1回	¥132
△ うがい受け容器	1個	¥220
△ コップ・寝飲み	各1個	¥330
△ 給水ボトル	1本	¥330
△ 介護用エプロン	1枚	¥990
△ 歯ブラシ（オトナタフト20）	1本	¥132
△ 歯磨き粉	1個	¥165
△ サージカルマスク	1枚	¥55
△ 洗濯代（ご家族様で困難な場合）	1ネット	¥858
△ テレビ用イヤホン	1set	¥330

（書類関係）			
・ 普通診断書	1通		¥2,750
・ 入院・通院診断書（保険会社用）	1通		¥4,400
・ 後遺障害診断書（保険会社用）	1通		¥6,600
・ 死亡診断書（保険会社用）	1通		¥5,500
・ 障害年金診断書（初回）	1通		¥6,600
・ 障害年金診断書（現況届用）	1通		¥5,500
・ 受診状況等証明書（年金）	1通		¥2,200
・ 身体障害関係診断書	1通		¥5,500
・ 特定疾患申請診断書	1通		¥3,850
・ 死亡診断書（1通目）	1通		¥5,500
・ 死亡診断書（2通目以降）	1通		¥1,100
・ 自賠責後遺症診断書	1通		¥6,600
・ 労災障害診断書（10号様式）	1通	非課税	¥4,000

治療上必要と判断された場合や、ご本人のご希望により発行いたします。

（その他）

※ 室料差額料金			
・ 個 室（207・208・209・210・211・212・307・308・309・310・311・312号室）	¥5,500／日	室料差額料金は、健康保険による入院料と同様に、入室日と退出日	
・ 特別室（206号室）	¥11,000／日	（退院日、他の病室への移動日）は、入室・退室の時間に関わらず1日として計算します。	

※ 付添い食事代（付添いには、医師の許可が必要です）			
・ ¥1,980／日（朝食：¥440・昼食：¥770・夕食：¥770）			

※ 備品リース料			
・ 付添いベッド…¥55／日		・ 付添い寝具…¥220／日	
☆上記、ご希望の方は、ナースステーションにお申し出ください。			
☆テレビや電気器具の持込みは、ご遠慮下さい。			
☆上記価格は税込み価格です。			

※ 理美容代（Hair Salon Blane ブランさん）ご希望の方は事前申し込み必要			
・ 1回1980円（ベッドで実施の場合2,530円）			（1階窓口にて）

◎当院指定の物品を使用させていただきます。	
○治療上、必要と判断された場合ご利用いただきます。	
△患者様でご用意いただく場合は不要です	

☆治療や看護に関連したサービスや物品について、曖昧な名目での費用は頂いておりません。