

自費、諸料金表

※ 室料差額料金

・ 個 室（207・208・209・210・211・212・307・308・309・310・311・312号室）	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
¥5,500／日	
・ 特別室（206号室）	（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
¥11,000／日	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）
----------------------------	----------

（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。

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（テープ止め）	S～L	¥121	○ 透析用止血バンド	1set	¥1,100
◎ 紙オムツ（パンツタイプ）	S～L L	¥110	○ 弾性ストッキング（膝下）	1組	¥2,200
◎ 昼間用、尿取りパッド	1枚	¥50	○ 弾性ストッキング（股下）	1組	¥3,300
◎ 夜間用、尿取りパッド	1枚	¥88	△ やわらかぬれタオル	1個	¥495
◎ 尿取りパッド（パンツ用）	1枚	¥39	△ ボックスティッシュ	1箱	¥110
◎ 尿取りパッド（フラットタイプ）	30cm×72cm	¥55	△ パジャマ上下	1日	¥110
◎ 介護シート		¥132	△ 入浴用タオル使用料	1回	¥132
◎ ネックバンド(気管切開の方)	1本	¥550	△ うがい受け容器	1個	¥220
◎ エンゼルケア（ご逝去時の処置、保清）	1set	¥11,000	△ コップ・寝飲み	各1個	¥330
（※ねまきが無い場合は3,850円追加）			△ 給水ボトル	1本	¥330
○ 口腔内ブラシ（モアブラシ・ミニモアブラシ）	各1本	¥550	△ 介護用エプロン	1枚	¥990
○ 口腔内ブラシ（くるり～なブラシ）	1本	¥627	△ 歯ブラシ（オトナタフト20）	1本	¥132
○ 口腔内ジェル（お口潤うスプレー）	1個	¥1,100	△ 歯磨き粉	1個	¥165
○ 口腔内ジェル（ウェットキーピング）	1個	¥1,540	△ サージカルマスク	1枚	¥55
○ 口腔内ジェル（ウェットキーピングミスト）	1個	¥1,760	△ 洗濯代（ご家族様で困難な場合）	1ネット	¥858
○ 口腔内吸引スポンジ（5本）	1set	¥550	△ テレビ用イヤホン	1set	¥330
○ 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			

◎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。