

医療保険病床 利用料金表

1. 医療保険一部負担金
2. 食費（生活療養費）一部負担金
3. その他利用料（保険外負担金）

当院では以下の項目についてその使用料・利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

○リース代

バスタオル	¥ 396/日	寝衣	¥ 198/日
シャツ	¥ 110/日	靴下	¥ 55/日
パンツ	¥ 200/日		

○おむつ代

紙おむつ	¥ 319	紙パット	¥ 132
紙リハビリパンツ	¥ 297	紙パット・ビッグ	¥ 143

○日用品購入費

マグカップ	¥ 418	ポリデント	¥ 1,210
薬のみ	¥ 484	ティッシュペーパー	¥ 165
目盛り付コップ	¥ 484	ウエットティッシュ	¥ 429
歯ブラシ	¥ 132	使い捨てエプロン	¥ 16
歯磨き粉	¥ 275	味付けセット	¥ 27
舌ブラシ	¥ 275	マスク	¥ 550
ワントフトブラシ	¥ 187	イヤホン	¥ 385
義歯ケース	¥ 132	シャンプー・石鹸	¥ 66

- テレビ使用料 ¥ 220/日
- 私物クリーニング代 ¥ 253/回
- 診断書 ¥ 4,400～（実費による）
- エンゼルケア代 ¥ 5,500

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」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は行っておりません。

※ 価格はすべて税込価格です