

入院中の保険外負担一覧表

保険適用外項目について、当院では使用量・利用回数に応じて実費の患者様負担が生じます。

保険外負担となります内容と料金は、下記の表の通りです。

※オムツ代の表記は行政の指導により、袋単位で購入した場合の1枚当たりの金額としています。

項目	内容	(入数)	金額(税込)
オムツ代	横モレあんしんテープ止め S	24枚/袋	120円 /1枚
	快適さらさらカバータイプ S~L	22枚/袋	130円 /1枚
	横モレあんしんテープ止め LL	20枚/袋	135円 /1枚
	リハビリパンツ レギュラー S	28枚/袋	100円 /1枚
	リハビリパンツ レギュラー M	26枚/袋	110円 /1枚
	リハビリパンツ レギュラー L	24枚/袋	110円 /1枚
	リハビリパンツ レギュラー LL	22枚/袋	130円 /1枚
	かんたん装着パッド レギュラー	54枚/袋	30円 /1枚
	外モレ安心さらさらパッド	48枚/袋	40円 /1枚
	長時間安心さらさらパッド プレミアム	48枚/袋	60円 /1枚
	一晩中安心さらさらパッド エクストラ	39枚/袋	80円 /1枚
	一晩中安心さらさらパッド スキンコンディションスーパー	45枚/袋	60円 /1枚
	おしりふき		350円 /1個
リース代	病衣セット①~③		200円 /1日
	①スウェット 上下		100円 /1日
	②下着 上下		70円 /1日
	③靴下		30円 /1日
	タオル		100円 /1日
プリペイドカード	電話・テレビ・ランドリー共通カード		1,000円 /1枚
駐車場使用料	車		1,000円 /1日
	自転車		500円 /1日
その他	エンゼルケア		11,000円
	エンゼルセット		7,450円 /1SET
	①寝巻き		3,820円 /枚
	②裾除け		1,560円 /枚
	③肌襦袢		1,630円 /枚
	④足袋		440円 /枚

衛生材料等の治療(看護)行為およ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、一切行っておりません。

ご不明な点がございましたら、病院スタッフ・入院会計窓口にお尋ねください。

