

保険外負担にかかる料金

特別療養環境の提供（特別室料）

費用徴収を行う事としている病床

	計	内訳	金額
個室	2床	335	16,500円
		350	11,000円
2人部屋	20床	220・221・222・223 330・331・332・333 351・353	5,500円

その他保険外負担に係る費用

1. おむつ代（税込） 〈各1枚の価格〉

①テープ止めオムツ	163円	②紙パンツ	116円	③パッド（スーパーフィット）	68円
④パッド（デロング）	86円	⑤パッド（ナイトロング）	101円	⑥パッド（スーパーロング）	139円
⑦パッド（ストロング）	160円	⑧パッド（紙パンツ用）	60円	⑨さわやかパッド（120cc）	57円
⑩さわやかパッド（220cc）	76円	⑪さわやかパッド（270cc）	91円	⑫さわやかパッド（1袋）（「45CC以下」以外）	913円
⑬さわやかパッド（1袋）（「45CC以下」）	577円				

2. 雑費（税込）

①エンゼルケア	33,000円				
---------	---------	--	--	--	--

3. 文書代（税込）

証明書	入院証明書	1,100円	健康診断書		5,500円
診断書	当院形式のもの	3,300円	診断書	障害関係（A4～A3）	5,500円～ 11,000円
診断書	一般（生命保険、その他）	5,500円	診断書・証明書	難病関係（A4～A3）	5,500円～ 11,000円
診断書	家庭裁判所提出用 成年後見人用	11,000円	診療情報提供書	退院時保健請求以外	5,500円
入院証明書	生命保険等	5,500円	健康状態調査票		5,500円
死亡診断書	1通あたり	5,500円			

4. その他（税込）

テレビ代（1日）	220円	歯科受診料	実費	マスク（50枚/箱）	660円
ヨーグルト・牛乳代	実費	床屋代	実費	生活雑貨・その他	実費