

保険外負担に関する事項

当院では、下記の項目について実費のご負担をお願い致しております。

病衣	1日	60円
テレビ利用料	1日につき	200円
貴重品引出し利用料	1入院	150円
紙オムツ	1枚	200円
サブパット	1枚	50円
ベッドスーパ(ワイド)	1枚	50円
ウエットシート	1袋	400円
ティッシュペーパー	1箱	150円
歯みがきティッシュ	1袋	600円
薬呑み	1個	200円
歯ブラシセット	1セット	400円
カミソリ	1本	400円
使い捨てクリーンエプロン	1箱	700円
マスク	1枚	10円
イヤホン	1個	200円
うるおいミスト	1本	950円
ハシゲット(口腔ケア補助具)	1本	50円
吸引スポンジ	1袋	720円
吸引歯ブラシ	1本	300円
お口うるるジェル 80g	1本	800円
服薬ゼリー	1袋	420円
オーラルバ이트スリム	1個	500円
弾力包帯クレープ	1個	500円
リフレケア 口腔用ジェル	1本	2600円
テーブルウエットティッシュ	1個	550円
テーブルウエットティッシュ(詰替え)	1個	220円

テーブルウエットティッシュ ノンアルコールタイプ	1個	200円
アルカリ電池 単3	1個	80円
アルカリ電池 単4	1個	80円
付添食	1食	700円
GFO(粉末清涼飲料)	1袋	3200円
ネオハイトミルクスリム	1箱	900円
ゆかた(寝巻き)	1枚	3000円

個室		2000円
個室	1日につき	4000円
個室		5000円

健康診断書		1500円
診断書		2000円
入院証明書(生命保険)	1通につき	5000円
各種年金関係診断書		10000円
身体障害者用診断書		10000円

※その他書類は受付までお尋ねください

テレビリモコン(紛失・破損)	1個	3000円
引出しの鍵(紛失・破損)	1個	2000円