

保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

- ◎病衣使用料 1日につき 40円
- ◎付添ベッド料(布団貸出)(クリーニング料) 1回につき 200円
- ◎特室電話料 使用実績による
- ◎特室セーフティーボックス鍵の破損・紛失 1回につき1,200円
- ◎オムツ等使用料

項 目		単 価
パッド併用おむつ		1枚 242円
尿とりパッド		1枚 66円
2 A 病 棟	オムツ・着物・肌着使用料	1日 700円
	直後パッド	1袋 600円
	お産セット	3,500円
	ミルク代	1日 100円
	臍帯箱代	1箱 300円
2 B 病 棟	(保育器使用分)オムツ使用料	1日 500円
	(保育器使用分)オムツ・肌着使用料	1日 600円
	(コット使用分)オムツ・肌着使用料	1日 600円

- ◎特別メニュー食事代 1食につき 500円
- ◎選択メニュー食事代 1食につき 50円
- ◎診断書および証明書料 1通100円～11,000円
- ◎CD-R等複写料 1枚につき1,200円
- ◎医師面談料 8,800円
- ◎セカンドオピニオン外来(30分) 11,000円
(延長30分毎に5,500円加算)
- ◎診療録等開示手数料 300円と複写料金(1枚につき10円)
開示請求については、総合案内にお尋ねください。

なお、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、一切認められていません。

その他詳しくは受付にてお尋ね下さい。