

保険外負担金

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金は、下記のとおりとなっています。使用、発行、利用については、その使用枚数、発行枚数、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

下記の内容について同意をいただいた上で料金を徴収させていただきますので、署名・捺印をお願いいたします。

記

令和元年 10月より (単位:円)

| 紙オムツ | 1枚につき (税込) | 診断書関係 | 1通につき (税込) | その他 | (税込) |
|---------------------|---------------|----------------------|---------------|--------------|-------|
| ベルトタイプオムツ (S/M/L) | 184 | 入院・通院証明書 | 1,100 | 食事用エプロン | 1,320 |
| テープどめタイプオムツ (S/M/L) | 184 | 職場・学校等に提出する診断書 | 2,200 | 病衣/ガウン (1日) | 60 |
| 紙パンツ (S/M/L) | 194 | 障害・特定疾患に関する診断書 | 7,700 | 病衣/甚平上下 (1日) | 120 |
| パッド | 34 | 生命保険・損害保険の手続きに関する診断書 | 7,700 | テレビ代 (1日) | 40 |
| | | 弁護士・警察・裁判所への提出書類 | 11,000 | イヤホン代 | 220 |
| | | 死亡診断書 | 3,300 | ティッシュ代 | 120 |
| | | | | 歯ブラシ (1本) | 150 |
| | | | | ヒゲ剃り (3本入り) | 350 |
| | | | | ポリデント (1ヶ月) | 200 |
| | | | | 浴衣 | 2,750 |