

③

保険外負担（実費徴収）についての同意書

以下の日常生活およびサービスの提供については、利用品目や利用回数に応じた料金（実費相当額）の負担をお願いします。

品 目		単位	金額（税込）
診断書等	診断書（入院・外来）	1通	5,000 円
	証明書	1通	0 円
	回答書	1通	5,000 円
	身体障害者診断書	1通	5,000 円
	障害基礎年金診断書	1通	5,000 円
	後遺症診断書	1通	5,000 円
	おむつ証明書	1通	0 円
	死亡診断書	1通	5,000 円
	CD-R（画像等）	1枚	1,100 円
診察券再発行	1枚	150 円	
予防接種各種	2,500円～12,000円		
理髪代	1回	2,500 円	
理髪代（髭そりのみ）	1回	1,500 円	
コピー代	1枚	10 円	
診療録開示費用	1件	5,000 円	
（H20.4.30以前を含む場合）	1件	10,000 円	
寝巻き（エンゼルケア用）	1枚	3,800 円	
エンゼルケア料	20,000 円		

【日用品】

- ・フタ付きコップ(飲料用) 200円/個
- ・フタ無しコップ(歯磨き用) 200円/個
- ・クリアボトル500ml(水筒) 200円/個
- ・吸い飲み 300円/個
- ・Jib セット(箸+スプ+ソ+入れ物) 600円/個

品 目		単位	金額（税込）
オムツ	フレックスプラス	1枚	150 円
	フレックスマキシ	1枚	190 円
	スリッププラス	1枚	210 円
	スリップマキシ	1枚	230 円
	パンツプラス	1枚	150 円
	コンフォートプラス	1枚	120 円
	デュオ	1枚	40 円
	サブパット	1枚	50 円

入院セット	1日につき 440 円
-------	-------------

【レンタル】

- ・フェイスタオル（洗濯付）
- ・バスタオル（洗濯付）
- ・ルームウェア（洗濯付）

【消耗品】

- ・ティッシュBOX
- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・入歯洗浄剤
- ・口腔ケアスポンジ
- ・口腔ケアジェル
- ・カミソリ
- ・ストロー

【入院セット個別での販売価格】

- ・フェイスタオル 300円/枚
- ・バスタオル 900円/枚
- ・ルームウェア（上） 6,000円/枚
- ・ルームウェア（下） 5,000円/枚
- ・ティッシュBOX 150円/個
- ・歯ブラシ 100円/本
- ・歯磨き粉 150/個
- ・入歯洗浄剤 240円/12錠
- ・口腔ケアスポンジ 100円/個
- ・口腔ケアジェル 500円/個
- ・カミソリ 100円/本
- ・ストロー 100円/10本

上記の内容について同意します。

令和 年 月 日

患者様：

生年月日（明・大・昭・平・令） 年 月 日（満 才）

親族または代理人様：

患者様との続柄 [配偶者・父母・子・兄弟・その他（ ）]