

7. 保険外負担に関する事項について

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

（なお、衛生材料等の治療行為及びその費用に密接に関連した「サービス」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）

品目	料金（税込）	品目	料金（税込）
診断書等 診断書（入院）	5,000 円	診察券再発行	150 円
診断書（外来）	5,000 円	診断書のコピー代	10 円
証明書	0 円	オムツ	50 円～250 円
回答書	5,000 円	理髪代	2,500 円
身体障害者診断書	5,000 円	理髪代（髭そりのみ）	1,500 円
障害基礎年金診断書	5,000 円	予防接種各種	2,500 円～12,000 円
後遺症診断書	5,000 円	診療録開示費用	5,000 円
おむつ使用証明書	0 円	→H20. 4. 30 以前を含む場合	10,000 円
死亡診断書	5,000 円	寝巻き（エンゼルケア用）	3,800 円
C D - R（画像等）	1,100 円	エンゼルケア料	20,000 円

入院日用品セット	1 日につき 490 円
【内容】 <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） ※感染対策に基づいた選択方法にて処理 <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	
入院日用品個別料金（税込）	
・ 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 円/個、・ 入歯洗浄剤 240 円/12 錠、・ 口腔ケアスポンジ 100 円/個、 ・ カミソリ 100 円/本、・ 口腔ケアジェル 500 円/個、・ ストロー 100 円/10 本、 ・ 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、 ・ コンビセット（箸＋スプーン＋入れ物） 600 円/個	