【保険外負担に関する事項】 2025年4月1日

当院では、以下の項目について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。 (金額には消費税相当額が含まれています。)

・付添寝具使用料 1組1日につき 220円 ・テレビ、冷蔵庫使用料 1日につき 380円

・面談料 1案件ごと30分につき 5,500円 ・CD-Rコピー代(保険会社等) 1枚につき 3,300円

• CD-Rコピー代(本人等) 1枚につき 220円 ・診療録等コピー代 1枚につき 1 枚につき 10円

・死後処置料 1回につき 4,400円・システム利用料(通話料・郵送代) 1回につき 550円

紙おむつ代エニマクリン食1組につき1,750円

種類	単位	料金(税込)
スリッププラス L	1 枚	1 2 0 円
スリッププラス M	1 枚	100円
スリッププラス S	1 枚	90円
スリップマキシ L	1 枚	150円
スリップマキシ M	1 枚	140円
スリップマキシ S	1 枚	120円
フレックスプラス L	1 枚	100円
フレックスプラス M	1 枚	80円
フレックスプラス S	1 枚	80円
フレックスマキシ L	1 枚	130円
フレックスマキシ M	1 枚	110円
フレックスマキシ S	1 枚	110円
パンツプラス L	1 枚	100円
パンツプラス M	1 枚	90円
パンツプラス S	1 枚	80円
コンフォートミニ スーパー	1 枚	30円
デュオ	1 枚	20円
ベッドスーパー ワイド	1 枚	30円
メディマット	1 枚	70円
ソフトワイプ スタンダード	1 枚	1 0円
ウェットワイプ	1 枚	1 0円
ウェットワイプ(50 枚入り)	1 袋	540円

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」等のあいまい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 詳しくは中央受付におたずねください。