

保険外負担について

当院では、以下の項目について、その利用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしております。

1. 洗濯代	1 点につき 110 円 ※1 ヶ月上限 11,000 円
2. 病衣代	1 日につき 77 円
3. 文書代	1,320 円～7,700 円
4. 個室料	1 日につき 4,400 円
5. オムツ代	
・パンツタイプ	1 枚 70 円
・インナー（パット）	1 枚 40 円
・アウター（カバー）	1 枚 95 円
・布オムツ	1 枚 110 円
6. テレビ	1 日につき 165 円
7. 死後の処置に係る費用	16,500 円
8. インフルエンザ予防接種	3,500 円
9. 診療記録開示費用	
基本手数料 1 回	3,300 円
診療録等コピー代（白黒）	1 枚につき 22 円
診療録等コピー代（カラー）	1 枚につき 110 円
X 線写真コピー代	1,100 円
その他コピー代	性質に準じた相当な費用
医師の説明 30 分毎（1 時間まで）	5,500 円

※ 上記金額は全て税込みで標記しております。

※ 尚、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」についての費用や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は法令により認められておりませんので、負担をお願いすることはありません。