

保険外負担分料金表

	品名	料金(税抜)	およその使用量	
おむつ類	紙おむつ	266 円/枚	1~2	枚/日
	新平型おむつ	256 円/枚	1~5	枚/日
	平型おむつ	190 円/枚	必要に応じて	
	尿とりパット	95 円/枚	1~10	枚/日
	尿取りパット(さらさらスリム)	128 円/枚	1~5	枚/日
	リハビリパンツM	361 円/枚	1~2	枚/日
	リハビリパンツL	399 円/枚	1~2	枚/日
その他	シャンプー	50 円/回	入浴時	
	石鹸	30 円/回	入浴時	
	歯ブラシ	210 円/本	必要に応じて	
	歯間ブラシ	640 円/個		
	マウスウォッシュ(1000ml)	1,680 円/本		
	イヤホン	200 円/個		
	BOXティッシュ	95 円/箱		
	T字カミソリ	114 円/本		
	エプロン	1,900 円/枚		
洗濯料金	衣類	190 円/枚		
	肌着類	95 円/枚		
	靴下	47 円/枚		
	タオルケット(個人)	190 円/枚		
	クッション類	285 円/枚		
文書料	診断書	100 円/通~	内容により異なります	
	臨床調査個人表	5,000 円/通		
事務所にて申込み下さい。	障害診断書	10,000 円/通		
	生命保険関係証明書・診断書	5,000 円/通~		

※税抜き表示です。

* 上記以外の保険外負担品につきましては、当職員がやむを得ないと判断した場合、ご家族に連絡後使用させていただきます。

* 電熱器(電気ポット等)、テレビ、ビデオ、DVD、ラジカセ、冷蔵庫、スタンドの持込みはご遠慮ください。

医療法人社団美誠会 荒川病院