

保険外負担分料金表

	品名	料金(税込)	およその使用量	
おむつ類	紙おむつ	293 円/枚	1~2	枚/日
	新平型おむつ	282 円/枚	1~5	枚/日
	平型おむつ	209 円/枚	必要に応じて	
	尿とりパット	105 円/枚	1~10	枚/日
	尿取りパット(さらさらスリム)	141 円/枚	1~5	枚/日
	リハビリパンツM	397 円/枚	1~2	枚/日
	リハビリパンツL	439 円/枚	1~2	枚/日
	歯ブラシ	231 円/回	必要に応じて	
	歯間ブラシ	704 円/本		
	吸引歯ブラシ	660 円/個		
	マウスウォッシュ(1000ml)	1,848 円/本		
	イヤホン	220 円/個		
	BOXティッシュ	105 円/箱		
	T字カミソリ	125 円/本		
	エプロン	2,090 円/枚		
洗濯料金	衣類	209 円/枚		
	肌着類	105 円/枚		
	靴下	52 円/枚		
	タオルケット(個人)	209 円/枚		
	クッション類	314 円/枚		
文書料	診断書	3,300 円/通~	内容により異なります	
	臨床調査個人表	5,500 円/通		
事務所にて申込み下さい。	障害診断書	11,000 円/通		
	生命保険関係証明書・診断書	5,500 円/通~		

* 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