

保険外負担に関する 事項

(1) 保険外併用療養費

特別の療養環境に関する事項（室料差額）当院における差額病床料金は以下のとおりです。
入室をご希望される方はご相談下さい。尚、利用状況によってはご希望に添えない場合がございます。

西病棟			回復期リハビリテーション病棟		
部屋番号	病床数	料金	部屋番号	病床数	料金
207	個室	4,400円	215	個室	3,300円
221・231・235	個室	5,500円	208	個室	4,400円
222・232・233	個室	6,600円	257・258・260・ 261・262・263	2人室	1,650円
230	個室(特室)	11,000円	251・252・253・ 255・256	3人室	1,650円
201・206	2人室	1,100円			
223・225・228	2人室	2,200円			

(2) 療養の給付と直接関係ないサービス等の費用徴収

当院では以下の項目について、その使用料、利用回数に応じた実費の負担をしております（税込）

- 文書料 1件につき 1,100円～33,000円（別紙）

入院必需品レンタルシステム＝入院基本セット及びオムツセットのご案内

当院では、院内の衛生管理及び患者さまやご家族のご負担軽減のため、入院生活に必要な身の回りの品を使用していただけの入院基本セット及びオムツセットをご準備させて頂いております。

入院セットレンタル商品	
商品名	日額価格
Aセット	438円/日（税込）
Bセット	295円/日（税込）

おむつセット	
商品名	日額価格
① プラン	450円/日（税込）
② プラン	320円/日（税込）
③ プラン	240円/日（税込）
④ プラン	130円/日（税込）
⑤ プラン	1,100円/回（税込）※1袋30枚入

- その他の項目につきましては、受付までお問い合わせください。

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」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切行っておりません。