

## 保険外負担について

以下の項目について、使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

- 室料 つるみ棟（201、202、203、205、206、207、210、211、212、215、216 号室）  
1 日 5,000 円  
つるみ棟（208 号室）  
1 日 10,000 円
- テレビ・冷蔵庫代（ゆふ病棟入院中） 1 日 500 円
- 病衣貸与代 1 日 100 円
- 私物洗濯代 1 月 2,400 円
- 家族室使用料 1 回 寝具利用料 1 組 500 円、機器利用料 500 円
- 付き添い寝具料 1 日 300 円
- 付き添い食 朝食 250 円、 昼食 400 円、 夕食 450 円
- 診断書料 1 通 4,000 円（入院証明書）～ 5,000 円（その他証明書）
- 入院相談料 3,000 円（税込）
- 在宅医療に係る交通費
- 紙オムツ
  - スーパー尿パット 1 枚 30 円
  - スーパー尿パット ビッグ 1 枚 50 円
  - 紙オムツ（M） 1 枚 120 円
  - 紙オムツ（L） 1 枚 120 円
  - フラットレギュラー 1 枚 60 円
  - はくパンツ 1 枚 150 円
  - おしりふき 1 袋 350 円

\* 消費税は、別途頂きます。（入院相談料を除く）

\* 料金等ご不明な点がございましたら事務室までお問い合わせ下さい。