

### Ⅲ. 保険外負担について（保険外併用療養費に関する事項）

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

項目	種類	料金（税込）	
特別療養環境 （差額室料）	個室 設置設備：テレビ、冷蔵庫、収納家具、イス、シャワー、トイレ 対象病室：（215・216・217・218・220・221・317・318・320・321）号室	1日につき	6,050円
	特室 設置設備：テレビ、冷蔵庫、収納家具、応接セット、ミニキッチン、シャワー、トイレ 対象病室：（322・323）号室	1日につき	8,800円
おむつ等	尿とりパット（ミニスーパー）	30枚入り	1,210円
	尿とりパット（ノーマル）	42枚入り	1,925円
	頻便パット（尿とり兼用）	30枚入り	770円
	リハビリパンツ（S）	30枚入り	4,950円
	リハビリパンツ（M）	28枚入り	4,950円
	リハビリパンツ（L）	24枚入り	4,950円
	ベルトタイププラス（S）	30枚入り	5,665円
	ベルトタイププラス（M）	30枚入り	5,995円
	ベルトタイププラス（L）	30枚入り	6,820円
	ベルトタイプマキシ（S）	22枚入り	6,050円
	ベルトタイプマキシ（M）	22枚入り	6,270円
	ベルトタイプマキシ（L）	22枚入り	6,875円
	テープ止めタイププラス（S）	30枚入り	5,940円
	テープ止めタイププラス（M）	12枚入り	2,750円
	テープ止めタイププラス（L）	12枚入り	3,190円
	テープ止めタイプマキシ（M）	9枚入り	2,640円
	テープ止めタイプマキシ（L）	9枚入り	2,970円
	フラットオムツ（ワイド）	1枚あたり	44円

### Ⅳ. その他の事項

当病院では、日帰り人間ドック、訪問診療、往診の外、介護保険法による訪問看護、居宅介護支援事業、訪問リハビリ等を行っています。