

保険外負担に係る費用

患者様の希望により、お申込みされた項目については下記の使用料、利用回数に応じた実費の負担をお願いいたします。

項目	単位	金額（全て税込）
病衣代	1日	205円
紙おむつ S・M サイズ	1枚	215円
紙おむつ L～LL サイズ	1枚	225円
尿取りパッド 300 サイズ	1枚	115円
尿取りパッド 700 サイズ	1枚	130円
尿取りパッド 1000 サイズ	1枚	140円
薄型パンツベーシックケア M サイズ	1枚	205円
薄型パンツベーシックケア L サイズ	1枚	215円
さらさらパンツM～L	1枚	200円
乾電池 単1	1個	260円
乾電池 単2	1個	190円
乾電池 単3	1個	150円
乾電池 単4	1個	125円
口腔ケアスponジ(50本入り)	1箱	1,500円
文字盤(塩ビ板)	1枚	1,650円
コピー(白黒)	1枚	11円
訪問リハビリテーション交通費(直線1kmごと)	1km	330円
開示手数料(事務手数料)	1回	5,500円
CD-R(放射線画像記録媒体)	1枚	1,100円
証明書料(おむつ)	1通	1,650円
意思伝達装置使用状況報告書	1通	4,400円
医学的意見書	1通	13,200円
補装具費支給意見書	1通	4,400円
証明書料(病院様式)	1通	5,500円
臨床調査個人票	1通	4,400円
診断書料(病院様式)	1通	5,500円
領収証明書	1通	1,650円
自賠責診断書	1通	11,000円
自賠責明細書	1通	11,000円
入院・手術証明書	1通	7,700円
入院証明書(診断書)	1通	7,700円
診断書料(後遺症・身体障害者)	1通	13,200円
年金診断書	1通	13,200円
診断書料(成年後見)	1通	16,500円
死亡診断書(1通目)	1通	44,000円
死亡診断書(2通目以降)	1通	6,600円
成年後見鑑定書	1通	110,000円

衛生材料等の治療(看護)行為に密接した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目で費用徴収は一切しておりません。