

《保険外負担金一覧表》

(令和4年11月1日より)

種 類	内 容	利用者負担金 (消費税込み)	
室料差額 (1日につき)	201号室	3,300 円	
	202号室・203号室 (ユニットバス・シャワー)	5,500 円	
	251号室・252号室・253号室	3,300 円	
	302号室・303号室	2,200 円	
	305号室 (ユニットバス)	3,300 円	
設備：冷蔵庫・トイレ・洗面台			
セーフティボックス	ご希望の方はお申し出ください	無料	
テレビ利用料	テレビカードで利用 (1枚につき)	1,000 円	
理 美 容  毎月第2、及び第4水曜日に訪問  株式会社 ソフィアライフ Tel.0120-381-722	カット+顔そり	1,700 円	
	丸刈り+顔そり	1,800 円	
	カット	1,800 円	
	丸刈り	1,500 円	
	シャンプー	800 円	
	顔そり	800 円	
	毛染め (シャンプー込み)	5,000 円	
	毛染め (カット・シャンプー込み)	6,000 円	
	パーマ (シャンプー込み)	5,000 円	
パーマ (カット・シャンプー込み)	6,000 円		
病衣 (1日につき)	浴衣タイプ	113 円	
	セパレートタイプ (上・下)	169 円	
バスタオル (1枚につき)		44 円	
おむつ代 (1枚につき)	おむつカバー (S)・(M)	119 円	
	おむつカバー(L)	140 円	
	おむつカバー (LL)	180 円	
	尿 取 り パ ット	紙おむつ	60 円
		あんしんさらさらパットウルトラ (高吸収パット)	119 円
		あんしんさらさらパットエクストラ (高吸収パット)	119 円
リハビリパンツ	180 円		
死後処置セット	当院でお亡くなりになられたときは、死後処置キットを使用してエンゼルケアをさせていただきます。	10,450 円	
選定療養費 (1日につき)	入院期間が180日を超えた日以降の入院に係る療養 急性期一般入院料 6	2,200 円	
診療に必要と 認められる物品	診療上必要であり、自己負担と認められるものは、その都度説明のうえ実費を請求させていただきます。		

上記の項目につきましては、保険外となり実費負担をしていただくこととなります。  
請求は、入院費とともに毎月15日前後に請求させていただきます。