

保険外負担分について

- ① 当院は患者様またはご家族が「特別室」や「個室」を希望される場合にはそれぞれの病室につき個室料をご負担いただきますので、ご承知おき下さい。

特別室	1 日	¥7,700 (バス、トイレ付)《307 号室》
個室 A	1 日	¥3,850 《303 号室》
個室 B	1 日	¥2,750 《202 号室・203 号室》

- ② 当院では以下の項目について、その使用量、利用回数に応じ実費相当額の負担をお願いしています。

紙おむつ	1 枚につき	¥ 1 8 9
紙パンツ (S)	1 枚につき	¥ 1 3 3
紙パンツ (M~L)	1 枚につき	¥ 1 8 9
布おむつ (小)	1 枚につき	¥ 2 1
布おむつ (大)	1 枚につき	¥ 4 2
尿とりパッド	1 枚につき	¥ 8 9
薬剤の容器代	1 個	¥ 5 2
病衣貸出代	1 回	¥ 2 7 0
入院セット A (寝巻・タオル・日用品)	1 日につき	¥ 4 4 0
入院セット B (日用品のみ)	1 日につき	¥ 1 3 2
口腔ケアセット	1 日につき	¥ 1 3 2
介護つなぎ	1 日につき	¥ 2 6 4
エンゼルケア		¥ 3, 3 0 0

診断書料

診断書 (病院所定)	1 通	¥ 1, 1 0 0
生命保険診断書	1 通	¥ 5, 5 0 0
簡易保険診断書	1 通	¥ 5, 5 0 0
自賠責保険診断書	1 通	¥ 4, 4 0 0
自賠責保険診療明細書	1 通	¥ 4, 4 0 0

(価格は消費税込みです)

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「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、一切認められていません。

令和 7 年 3 月 1 日

医療法人 高宮会 高宮病院

院長 八倉 一晃