○自費料金一覧表○

令和 8 年 11 月 1 日現在

当院では、医療保険の療養に該当しない保険外負担の料金発生時には下記のとおり使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願い致しております。

◇室料差額◇

病室	備考	金額
大部屋（3 人）	ソファベッドあり、共同トイレあり	入院１５日目から ２，０００円／日
1 人室（Ａ）	ソファベッドあり、トイレなし 共同トイレあり	５，０００円／日
1 人室（Ｂ）	ソファベッドあり、トイレ付き	７，０００円／日
特別室	ソファベッド・収納スペース・ トイレ付き	１０，０００円／日

※転室のとき→例）7000 円の個室に現在 10 日目の入院中。11 日目から大部屋に移動した場合
11 日間は 7000 円/日の室料差額発生、12 日～14 日目は無料、
15 日目～2000 円/日の室料差額が発生します。

◇物品◇

物品名	金額
紙おむつ（テープ式・リハビリパンツ）	２００円／枚
尿とりパッド	１００円／枚
おしりふき	３００円／個
マウスピュア（口腔ケアスポンジ）	５００円／１０本
舌ブラシ	５００円／本
歯ブラシ	１５０円／本
カミソリ	１００円／本
ティッシュ	１５０円／箱
ウエットティッシュ	３５０円／個
マスク	１００円／枚
食事用エプロン	５０円／枚
全身シャンプー	１６００円／本
ガーグルベースン（うがい受け）	５００円／個
とろみ剤	３００円／１０本
ナイロン袋（46cm×21cm）100 枚入り	６００円／１パック
ナイロン袋（53cm×30cm）100 枚入り	８００円／１パック
フラットシーツ小　45cm×30cm 程度	１００円／枚
フラットシーツ大　60cm×150cm 程度	２００円／枚
洗濯代 ※汚染等で衣類が不足した場合当院予備分を使用させて頂きます。 その際は 1 回 2000 円の洗濯代が発生します。独居の方、ご家族が遠方で着替えの用意が難しい場合は病棟スタッフにご相談下さい。 ※つなぎ着を貸し出した場合も含む ※衣類貸し出しの際、汚染がひどい場合は代替品の購入を依頼する事があります。	２０００円／回

※物価の高騰により R8.11.1 より一部金額を変更しております。

◇文書料◇

文書名		金額
生命保険診断書	A4 サイズ　１枚	５，５００～１１，０００円
（内容によっては金額が異なる場合がございます。 詳しくは医事までお問い合わせください。）		
健康診断書（施設等入居用）		２，２００円
健康診断書（特養入所用）		１１，０００円
※その他の診断書に関しては金額が異なりますのでスタッフまでお問い合わせください。		

◇その他◇

テレビ・冷蔵庫利用	１日　３００円 ※別紙同意書にご署名をお願いいたします。 テレビと冷蔵庫は連動しています。

その他ご不明な点がございましたら
当院（０７９－４２２－１１０５(病棟直通)）までお問い合わせください。
お問い合わせ時間：８：３０～１７：００

西　村　医　院