

(患者氏名)

殿

### 保険外負担について

当院では、患者様の保険外負担として認められている以下のもの等について、各々のご負担を定めさせていただいておりますので、その使用量・利用回数に応じた実費の負担をお願い致します。

<料金表>

#### 理容 (まごころ)

内容	(消費税込み)
	価格
カット	2,000円
丸刈り	1,400円
カット&シェービング	3,300円
丸刈り&シェービング	2,700円
シェービング	1,300円

#### 室料・ベッドサイド設備利用料

内容	(消費税込み)
	価格
特別療養環境室/個室 (1日につき)	2,750円
特別療養環境室/2人部屋 (1日につき)	1,540円
ベッドサイド設備利用料 (1日につき)	330円

#### その他

内容	(消費税込み)
	価格
死後処置代	10,000円
浴衣 (エンゼルケア用)	2,530円

内容	(消費税込み)
	価格
普通診断書	1,100円
生命保険関係診断書 (簡単なもの)	5,500円
(複雑なもの)	11,000円
司法関係診断書 (簡単なもの)	5,500円
(複雑なもの)	11,000円
身体障害者用診断書	5,500円
オムツ使用証明書	1,100円
領収証明書	1,100円
死亡診断書 (役場提出分)	3,300円
<施設提出用>	
ロイヤル用診断書	2,200円
愛夢用診断書	2,200円
退院時・施設提出用診断書	2,200円

(R5.12.1)

※テレビ、冷蔵庫はベッドサイド設備利用料 (1日330円) にてご利用いただけます。

※コインランドリー (洗濯・乾燥) は2階病棟に設置しております。

### 保険外負担に関する同意書

医療法人社団啓祐会 神埼病院長殿

私は、必要に応じて使用する上記のものについて、自己負担をすることに同意します。

令和 年 月 日

本人または代理人氏名

続柄 ( )