

保険外負担 料金一覧表

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＞

理容代

(消費税込み)

内容	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

(消費税込み)

内容	価格
1人部屋（1日につき） (207・217号)	2,750円
2人部屋（1日につき） (205・208・214・215・216号室)	1,540円
ベッドサイド設備使用料（1日につき）	330円

その他

内容	価格
死後処置代	10,000円
浴衣（エンゼルケア用）	2,640円

※テレビ、冷蔵庫は1日330円でご利用いただけます。

(差額室料の対象室以外にご入院の場合)

※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。

		(消費税込み)
内容	価格	
普通診断書	1,100円	
生命保険関係診断書	5,500円	(簡単なもの)
	11,000円	(複雑なもの)
司法関係診断書	5,500円	(簡単なもの)
	11,000円	(複雑なもの)
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	3,300円	(役場提出分)
<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	