

## 【保険外負担に関する事項】

当院は、下記の項目について実費負担をお願いしております。

### 実費負担料金表（その他）

文 書 名	料金
スリッパ	¥616
腹帯（ED腹帯）	¥880
腹帯（ソフトセル）	¥2,530
T字帯（1枚）	¥385
付添寝具（1日につき）	¥495
付添ベッド（1日につき）	¥55
付添食事（朝食）	¥440
付添食事（昼）・付添食事（夜）	¥880
CD-R複写（1枚）	¥1,100
カルテコピー代（1枚）	¥55
死後の処置（寝巻きなし）	¥16,500
死後の処置（寝巻きあり）	¥22,000
診察券再発行代	¥110
軟膏壺50g迄	¥110
軟膏壺50g以降1容器につき	¥110
水薬瓶1本	¥132

（消費税込み）

### 実費負担料金表（その他）

入院期間が180日超える入院（1日につき） （療養病棟又は厚生労働大臣が定める状態にある場合を除く）	¥2,409
---	--------

（消費税込み）