

令和元年10月より下記のように価格を一部改定いたします。

保険外負担一覧表 【価格は、すべて税込です。】

○ 特別室(1日当り)

特別室(個室、バストイレ付)	2,060円
特別室(個室)	1,550円

○ 消耗品(1枚当り)

オムツ	Mサイズ ¹ 126円	Lサイズ ¹ 143円	
リハビリパンツ	Mサイズ ¹ 181円	Lサイズ ¹ 198円	LLサイズ ¹ 205円
尿とりパット	Sサイズ 33円	ワイドサイズ 51円	フラットタイプ 44円

○ レンタル(1日当り)

病衣 上下セット	78円
----------	-----

○ テレビ視聴 2階に自動販売機がございます。

テレビカード(1枚)	1000円
イヤホン(1個)	100円

○洗濯・乾燥機 3階にございます。

全自動洗濯(1回)	100円
乾燥機(30分)	100円

○180日を超える入院

同一病名にて他の医療機関に入院されていた期間を含みます。

一般病棟(1日当り)	2060円
------------	-------

○制限回数を超える医療

標準的算定日数超えリハビリテーションの14単位目/月からかかる費用(1単位当り)

運動器リハビリテーション(I)	1850円
脳血管疾患リハビリテーション(II) < 廃用症候群の場合 >	1580円
< 上記以外の場合 >	2060円

○診療情報開示に伴う費用

診療録(書面)の複写 1頁 20円	画像データ等の複写(CDデータ) 550円
-------------------	-----------------------