

## 入院に係る保険適用外費用の一覧

当院では、健康保険の療養に該当しない 保険適用外負担の料金について  
その使用量、利用回数に応じた、実費のご負担をお願いしています。

令和元年10月 消費税10% (税込み)

紙 オ ム ツ		価格(1枚)
TENAフレックス ベルトタイプ	プラス	S 115円
		M 122円
		L 138円
	マキシ	S 167円
		M 174円
		L 190円
TENAパンツ パンツタイプ	プラス	S 122円
		M 127円
		L 143円
		XL 179円
TENAスリップ テープどめタイ プ	プラス	S 133円
		M 154円
		L 179円
TENAコンフォー トミニ	プラス	25円
	スーパー	44円
TENAベッドスーパー 洗浄用シート(ワイド)		44円
TENAデュオ		28円
TENAウェットワイプ (50枚入り)		1袋757円

口腔ケア用品		価格
歯ブラシ タフト24	ソフト	110円
	エキストラ スーパーソフト	143円
スポンジブラシ	1本	33円
	1セット 8本入り	220円
オーラルバラン ス(保湿剤)	レギュラー 42g	1,493円
	ミニパック3g ×7包	836円
歯ブラシ	歯間ブラシ	132円
	プラウト	297円
マウスウォッ シュ(洗口液)	レギュラー 474ml	1,650円
	ミニボトル 37ml	495円

その他	価格
診断書・証明書	1,650円
生命保険入院証明書	4,400円
生命保険死亡診断書	5,500円
死亡診断書(役所提出 用)	3,850円
介護休暇申請書	1,650円
家族部屋(1泊2日)	1,650円
寝具1組(初回のみ) (クリーニング代込)	5,500円
エンゼル処置	16,500円
家族付添コロナ抗原検 査(自費)	8,459円
家族付添PCR検査(自 費)	13,200円
ポリ袋(100枚入り)	440円