

自費料金一覧表（R6.06.01改訂）

当院では、健康保険の療養に該当しない保険外負担の料金について、下記の通りその使用料、使用回数に応じた実費の負担をお願いいたしております。

項目	品名	税込単価
病棟関係	紙おむつ	30～900
	病衣使用(1日)	77
	つなぎ使用(1日)	165
	テレビ(1日)	220
	貸しベッド(付き添い1日)	220
	止血バンド(1個)	330
	寝巻き	2,750
	コピー	10
	死後処置料	5,500
	霊安室使用	2,200

項目	品名	税込単価
散髪	カット代(坊主)	1,500
	カット代	2,000
	カット代	

項目	品名	税込単価
洗濯	業者洗濯(1回)	660
	業者洗濯(1ヶ月)	5,650
	病院洗濯(1回)	660

項目	品名	税込単価
予防接種	インフルエンザ(公費)	1,000
	インフルエンザ(一般)	3,850
	肺炎球菌ワクチン(自費)	8,200
	肺炎球菌ワクチン(公費)	4,000

項目	品名	税込単価
	室料(4400円)	4,400

項目	品名	税込単価
文書料	診断書料	5,500
	障害者手帳 顔写真代	100
	死亡診断書	5,500
	死亡診断書 2通目	1,100