

# 保険適用外料金表

令和7年2月1日現在

□病衣貸出料	1日につき	132円	
□個室利用料 (山武市以外の患者様が利用される場合は割増となります)	1日につき 個室 個室 個室	シャワー・トイレ付 トイレ付 シャワー・トイレ無	8,800円 6,600円 5,500円
□文書料 (入院中は病棟にお申し込みください。内容により料金が異なることもあります。)	病院診断書(1通につき) 入院証明書(1通につき) 生命保険給付用診断書 (1通につき) 後遺症診断書(1通につき) 障害年金用診断書 (1通につき) 身体障害者手帳交付用診断書 (1通につき)	2,200円 2,200円 5,500円 7,700円 7,700円 7,700円	
□診察券再交付手数料	1枚につき	330円	
□おむつ類	テーナフレックスプラス S(1枚につき) テーナフレックスプラス M(1枚につき) テーナフレックスプラス L(1枚につき) テーナフレックススーパー S(1枚につき) テーナフレックススーパー M(1枚につき) テーナフレックススーパー L(1枚につき) テーナフレックススマキン S(1枚につき) テーナフレックススマキン M(1枚につき) テーナフレックススマキン L(1枚につき) テーナスリッププラス M(1枚につき) テーナスリッププラス L(1枚につき) テーナサブパット(1枚につき) テーナコンフォートミニSUPER (1枚につき) テーナパンツプラス M(1枚につき) テーナパンツプラス L(1枚につき) テーナベットスーパー60×40 (1枚につき) テーナベットスーパー60×60 (1枚につき) テーナデュオ (1枚につき) テーナウェットワイプ (50枚入り)	99円 110円 110円 143円 143円 154円 143円 154円 33円 44円 110円 33円 44円 33円 660円	
□施設等利用料	付添寝具使用料(1日につき) 付添ベット使用料(1日につき)	231円 110円	
□その他	エンゼルケア用保冷剤(1個につき) 薬容器代 容量50ml未満 容量50ml以上	550円 55円 110円	

※上記金額は消費税等込です。