

## 「保険外自費負担」について

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

紙おむつ:1枚につき220円

尿パッド:1枚につき40円

診察券再発行料:110円

なお、衛生材料等の治療行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用徴収や、「施設管理費」等のあいまいな名目での費用徴収は認められておりません。

また、各種診断書等の料金については以下のとおりとなっております。(1通あたり・税込)

院内診断書	2,200円
保険等診断書	3,300円
死亡診断書	3,300円
死体検案書	5,500円
身体障害者診断書意見書	5,500円
おむつ使用証明書	550円

上記にない診断書・証明書等につきましては、上記書類に準じてご負担をお願いします。

## 「入院中の食事療養」について

当院では、入院時食事療養（Ⅰ）の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時適温で提供しています。

朝食：午前 8 時以降

昼食：午後 0 時以降

夕食：午後 6 時以降