

ご 案 内

2025 年 6 月

保険外のご負担について（税込）

①室料差額

個室(トイレ無)

1・3・5・7・8・10・11・12・13・17・18・20・21・22・23・25 号室

3,300 円(1 日に付き)

個室(トイレ付) 2 号室・6 号室

5,500 円(1 日に付き)

2 床室(トイレ無) 15 号室

2,750 円(1 日に付き)

②入院時食事療養費の自己負担額

510 円(1 食に付き)

※低所得世帯は減額となります

③預り金管理・日用品購入業務委託料

247 円(1 日に付き)

※(出納帳料金が別途必要となります)

④オムツ類

・紙オムツ

S サイズ 110 円(1 枚に付き)

M サイズ 130 円(1 枚に付き)

L サイズ 150 円(1 枚に付き)

LL サイズ 160 円(1 枚に付き)

・紙パンツ うす型パンツ

S サイズ 110 円(1 枚に付き)

M サイズ 110 円(1 枚に付き)

L サイズ 120 円(1 枚に付き)

XL サイズ 145 円(1 枚に付き)

・夜一枚安心パンツ

M サイズ 160 円(1 枚に付き)

L サイズ 200 円(1 枚に付き)

・尿取りパット

長時間パッドワイド 60 円(1 枚に付き)

夜一枚パッド 85 円(1 枚に付き)

座位モレも防ぐパッド 45 円(1 枚に付き)

両面吸収パッド 35 円(1 枚に付き)

⑤洗濯業者料金(週 2 回収)

10 日 1,650 円

20 日 2,970 円

1 ヶ月 3,960 円

1 回通常 1 袋のところ 2 袋目の追加料

440 円

⑥コインランドリー代

1 回 200 円 (1 回に付き)

ご不明な点が御座いましたら病院職員までお問い合わせください。