

保険外負担について

2026年3月

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

1. 診断書料

種類	料金（税込）
一般診断書（当院様式）	2,750 円
食物アレルギー診断書	2,750 円
身体障害者診断書	5,500 円
障害年金診断書	5,500 円
入院証明書	4,400 円
退院証明書（保険会社等）	4,400 円
死亡診断書	4,400 円

2. 紙おむつ代

	料金（税込）
尿取りパット	44 円
ケアパッドスーパー	55 円
安心パッドウルトラ	55 円
リハビリパンツ	165 円
紙オムツ	165 円

3. その他

	料金（税込）
口腔ケア用吸引スポンジ	96 円
口腔ケア用吸引ブラシ	182 円
ビバ・ジェルエット	1,980 円
リフレケア（ジェル）	2,420 円
リフレケア（ミスト）	1,650 円
口腔ケア用ウェットティッシュ	440 円
オーラルケアスワブ	36 円
デンタルブロックSサイズ	550 円
デンタルブロックLサイズ	550 円
タングメイト	396 円
リハビリシューズ	2,420 円
リモコン紛失・破損等	2,200 円
イヤホン紛失・破損等	352 円
セーフティボックスの鍵紛失・破損等	1,650 円
弾性ストッキング	2,200 円
死後処置料（福祉受給者）	11,000 円
死後処置料（浴衣なし）	16,500 円
死後処置料（浴衣あり）	22,000 円
付き添い用布団	220 円
付き添い用ベッド	110 円
眼帯	397 円
OS-1	165 円
電気シェーバー	1,650 円
DIBキャップ	1,210 円
テレビ使用料（1日につき）	440 円
冷蔵庫使用料（1日につき）	110 円