

保険外負担に関する事項

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

- ・紙おむつ代 1枚につき 50円～150円
- ・病衣貸与料 1枚につき 90円
- ・各種証明書代 1通につき 660円～24,200円
- ・その他（付添寝具、嗜好品など）

詳細は各病棟に掲示しています。ご不明の点がございましたら、職員にお尋ねください。

病衣及び付添寝具については、感染防止の面から、できるだけ持ち込まないようお願いします。

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用徴収は、一切認められていません。

選定療養に関する事項

【特別の療養環境の提供（差額室料）】

患者様のご希望により特別の療養環境に係る病室を使用された場合は、以下の料金をお支払いいただきます。

区 分	病 棟	病 室	料 金(税込) (1人1日につき)
個 室	2階病棟東フロア	218号、219号	4,840円
	2階病棟西フロア	203号、204号、210号	3,740円
	3階東病棟	315号、322号	3,740円
		319号、320号、321号	4,840円
	3階西病棟	301号、306号、307号 324号	3,740円
	4階病棟東フロア	418号、419号、420号 424号、425号、426号 427号	4,840円
		421号	3,740円
4階病棟西フロア	406号、407号、408号 409号、410号、411号 412号、413号	4,840円	
2人室	2階病棟東フロア	222号	1,320円
	2階病棟西フロア	206号	1,320円
	3階西病棟	305号	1,320円

※2019年10月以降、消費税10%です。