

保険外負担一覧表

当院では、紙オムツやサポーターなどの保険外適用項目については、患者さんの選択により使用量及び回数に応じた実費の負担をお願いしております。

ご利用を希望される場合には、保険外負担同意に氏名・捺印をお願いいたします。

なお、実際に利用された明細は、翌月上旬及び退院時に「請求書(領収書)」及び「診療明細書」にて内容と数量及び金額をお知らせいたします。

【保険外負担となる料金一覧】

項目	内容	単位	料金(税込)
大人用紙オムツ (患者さんの体格や要望または状況に応じた物を使用させていただきます)	サルバ安心WフィットS	1枚	79円
	サルバ安心WフィットM	1枚	109円
	サルバ安心WフィットL	1枚	126円
	サルバ尿とりパットパンツ用	1枚	33円
	サルバやわ楽パンツ Mサイズ	1枚	74円
	サルバやわ楽パンツ Lサイズ	1枚	81円
	フレーヌ・ケア・デイロング	1枚	48円
	フレーヌ・ケア・ナイトロング	1枚	61円
	フレーヌ・ケア・スーパーロング	1枚	94円
	サルバお肌にやさしい吸水パッド100cc	1枚	30円
	サルバお肌にやさしい吸水パッド150cc	1枚	33円
小児用紙オムツ (患者さんの体格や要望に応じた物を使用させていただきます)	小児用紙オムツ(新生児)	1枚	32円
	小児用紙オムツ(M)	1枚	35円
	小児用紙オムツ(L)	1枚	39円

項目	内容	単位	料金(税込)
診療補助具	カラーキーパー	1枚	4,400円
	サポーター(肘)	1枚	550円
	サポーター(膝)	1枚	594円
	サポーター(手首)	1枚	550円
	サポーター(足首)	1枚	660円
	サポーターシームレス(腿)	1枚	660円
	サポーター(腔)	1枚	550円
	サポーター(肩)	1枚	1,870円
	サポーター(手のひら)	1枚	594円
	サポーター(膝)DX	1枚	880円

付添寝具		1日につき	199円
------	--	-------	------

エンゼルセット	エンゼルケア + 特殊吸着材料	1セット	8,800円
	寝間着	1着	2,200円