

《 ご 案 内 》

○保険外負担に関する事項

当院は、以下の事項について、その利用に応じた実費の負担をお願いしています。

※税込

- | | |
|----------------------|----------------|
| 1. 個室使用料 | 550円/日 |
| 2. お小遣い管理料 | 2,750円/月 |
| 3. テレビ・冷蔵庫付サイドキャビネット | 550円/日 |
| 4. リクライニング車椅子 | 110円/日 |
| 5. 衛生用品 | (別表「衛生用品一覧」参照) |
| 6. 私物洗濯代 | 300円/日 |
| 7. 禁煙補助剤の処方 | 275円～550円/日 |
| 8. 別表一覧参照 | |

病院の施設や備品を破損、汚損された場合には、原状回復に要する費用を請求させていただきます。

小 島 病 院 院 長

【別表「衛生用品一覧」】

※税込

| | | |
|----------------|----|------|
| 1. アテント (Mサイズ) | 1枚 | 148円 |
| 2. アテント (Lサイズ) | 1枚 | 171円 |
| 3. Dパンツ (Mサイズ) | 1枚 | 141円 |
| 4. Dパンツ (Lサイズ) | 1枚 | 154円 |
| 5. 夜用尿取りパット | 1枚 | 66円 |
| 6. 尿取りパット | 1枚 | 38円 |
| 7. お尻拭き | 1袋 | 550円 |