

《 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