

< 保険外負担一覧 >

2024 年 10 月 1 日

原田病院では、以下の事項についてその使用料と使用回数に応じた実績のご負担をお願いしております。

【病衣レンタル】

品名	金額
パジャマ（上）	143 円
パジャマ（下）	143 円
パジャマ（上・下）	286 円
長衣（1 回あたり）	275 円

【病院洗濯】

品名	金額
靴下 1 足、足カバー、白手袋、ハンカチ、半タオル	33 円
エプロン、グローブ、タオル、三角巾	44 円
シャツ、ステテコ、スリッパ、バスタオル、パンツ	77 円
ズボン、パジャマ（上）、パジャマ（下）、ベスト（袖なし）	110 円
足下マット、カーディガン、ひざ掛け	132 円
病衣（上着）、病衣（下着）	143 円
長着（私物）、つなぎ	198 円
病衣（長着）	275 円
タオルケット	363 円
毛布、肌布団	990 円

【おむつ代】

品名	単位	金額
紙パンツ	1 枚	235 円
紙おむつ	1 枚	202 円
パッド（昼用）	1 枚	76 円
パッド（夜用）	1 枚	114 円
すき間シート	1 枚	65 円
ワイドシート	1 枚	87 円
おしりふき	1 個	275 円
やわらかびったりパットレギュラー	1 枚	65 円

【代理購入】

品名	単位	金額
ティッシュ	1 箱	132 円
歯ブラシ	1 本	110 円
歯磨き粉	1 個	275 円
フェイスタオル	1 枚	330 円
バスタオル	1 枚	1,100 円
イヤホン	1 個	220 円
口腔ケアスポンジ	1 本	38 円
コンクール洗口液	1 本	1,210 円
口腔用ジェル	1 本	1,650 円
口腔ケアシート（90 枚入り）	1 本	715 円
マスク（50 枚入）	1 箱	550 円

※代理購入金額の制限や事前の電話連絡などが必要な場合は、病棟責任者までご連絡ください。

【保険外負担文書料】

品名	金額
受診報告書（医証）	1,100 円
死亡診断書	3,300 円
成年後見人診断書	5,500 円
生命保険診断書	5,500 円
身体障害者手帳	7,700 円

【ワクチン】（自治体の助成を受けられる方は金額が異なります）

品名	金額
インフルエンザ	4,060 円
肺炎球菌	7,000 円

【その他】

品名	金額
散髪（1 回）	1,500 円
設備使用料(TV・鍵付き棚)	220 円

※金額はすべて税込価格（消費税 10%）です。