

保険外負担について

当院では、以下の項目についてその使用量、利用回数に応じた自費負担をお願いしています。

保険外負担の一部である差額室料

401 号室	403 号室	405 号室				13,800 円	3 床
406 号室	407 号室					11,800 円	2 床
410 号室	411 号室					9,800 円	2 床
301 号室	302 号室	303 号室	305 号室	306 号室	307 号室	8,200 円	6 床
412 号室	413 号室					6,800 円	2 床

証明書、衛生材料他、項目一覧

品目	単位	税込価格
Z パット 40 枚入	1 袋	980 円 (1 枚 24.5 円)
サージカルテープ 12mm	1 個	190 円
サージカルテープ 25mm	1 個	280 円
検査食 (大腸内視鏡検査)	1 セット	1850 円
検査用パンツ (大腸カメラ)	1 枚	310 円
腹帯	1 枚	2280 円
頭用ネット包帯	10 cm	150 円
包帯 (小・中・大)	1 個	400 円・450 円・520 円
シャワー	1 回	350 円
検査着 (レンタル)	1 枚	350 円
ペーパーブラ	1 個	200 円
尿取りパット	1 枚	200 円
紙オムツ	1 枚	320 円
吸水シート	1 枚	50 円
パーミパット (小・大)	1 個	120 円・150 円
付添布団 (1 日につき)	1 個	900 円
イヤホン	1 個	300 円
総室におけるテレビ使用料金	1 日分	900 円
マスク	1 枚	60 円
診断書	1 通	1750 円
駐車場代	1 日分	800 円
入院証明書	1 通	5500 円
領収済証明書 (再発行)	1 枚	250 円
診察券 (再発行)	1 枚	300 円

※一部の保険外負担分に対し消費税をいただきます。ご了承ください。

2026.04