

保険外負担

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

おむつ代	1日660円
尿パット	1日110円
リハビリパンツ	1日330円
洗濯代	1日220円
タオルリース代	1日77円
病衣リース代	1日110円
寝衣	1着3300円
リハビリパンツ（死亡時）	1枚165円
付添部屋	1日550円
付添寝具（医師が必要と認めた場合）	初日330円
付添寝具（医師が必要と認めた場合）	2日目220円
死後処置料	5,000円
理容・美容代	実費