

保険外負担について

当院では、患者様の保険外負担として認められている以下の物について、各々のご負担額を定めさせて頂いておりますので、その使用量、利用回数に応じたご負担をお願いしています。

料金表

名称	金額
病衣＋フェイスタオル＋バスタオル セット貸与料	1日につき 250円（税込275円）
浴衣（1枚につき）（必要に応じて処置にて使用）	3,700円（税込4,070円）
患者様都合による食事のキャンセル（1食につき）	常食 640円（税込704円）
	特別食 716円（税込787円）
入院期間が180日を超えた場合（1日につき） ※治療の状況により金額が変わります	2,475円（税込2,722円）

※ 病衣＋フェイスタオル＋バスタオル セット貸与料について

当院では『新型コロナウイルス等の感染予防』『患者様ご家族様の利便性向上』を目的とし、入退院される際のご準備や日々の洗濯などご家族様のご負担を軽減できるよう、患者様には当院指定の病衣とフェイスタオル・バスタオルセットのご利用をお願いしております。病衣の交換は原則として1週間に2回としていますが、汚れた場合は病棟職員へご相談ください。フェイスタオルは1日1枚、バスタオルは1週間に2回程度の交換としております。料金については暦月単位での契約とし、1日当りの金額を月の日数分請求させていただきます。月末までに変更の申し出がない場合、契約を自動更新とします。月の途中での使用・不使用の変更は可能です。変更については病棟職員にご相談ください。ご自身で病衣等を準備されることも可能です。その場合は衛生上の観点から3日に1回は交換をお願いいたします。

※ おむつについて

当院では患者様の個々の皮膚状態や排せつ状況に応じて、肌ストレスや床ずれリスクが高まることから品質・機能ともに優れたおむつを病院内で統一して使用しています。おむつは当院でご準備いたしますので、お持ち込みはご遠慮ください。また、おむつの金額には洗浄液やおしり拭きの料金も含まれておりますのでご安心ください。

保険外負担に対する同意書

私は保険外負担について、その使用量、利用回数に応じた実費を負担することに同意いたします。なお、病衣＋フェイスタオル＋バスタオルセットについては、上記内容を理解した上で、

【 使用します ・ 使用しません 】

令和 年 月 日

患者氏名

Ⓜ

保護者氏名

Ⓜ