

保険外負担料金表

令和7年6月1日

項目	数量	金額(税込)	項目	数量	金額(税込)
特別療養環境室(個室)	1日	7,700円	当院診断書	1通	2,200円
特別療養環境室(特別室)	1日	13,200円	入院証明書(生命保険)	1通	5,500円
入院セットレンタル	契約日数	499円	施設指定書式診断書	1通	2,200円
終日紙おむつ使用	契約日数	790円	※別途検査代がかかる場合があります		
日中リハビリパンツ使用	契約日数	400円	身体障害者意見書	1通	11,000円
夜間紙おむつ使用			障害年金診断書	1通	11,000円
リハビリパンツのみ使用	契約日数	110円	後遺障害診断書	1通	11,000円
尿取りパットのみ使用			交通事故診断書	1通	5,500円
リハビリパンツと尿取りパット使用			交通事故明細書	1通	5,500円
吸引付歯ブラシ	1本	650円	死亡診断書	1通	5,500円
リフレケア	1本	2,200円	医療費証明書	1通	550円
お口を洗うジェル	1本	1,080円	その他診断書及び証明書	1通	11,000円以内
とろみ調整食品	1袋300g	1,270円	CD-ROM(コピー)	1枚	550円
	1袋800g	2,820円	訪問指導交通費		使用分
お薬カレンダー	1個	1,030円	(走行距離とガソリン価格による)		
車椅子用クッション	1日	50円	エンゼルセット	1セット	3,960円
			死後の処置	1回	22,000円
付添寝具(ベッド込)	1泊	440円			
			インフルエンザ予防接種	1回	3,500円
テレビカード	1枚	1,000円	肺炎球菌ワクチン接種	1回	8,810円
洗濯機	1回	100円			
乾燥機	1回	100円			