

保険外負担に関する事項

○保険外負担

当院では、以下の項目について患者さんに実費でのご負担をお願いしています。

(税込み金額)

①文書料	1,100円	～	16,500円
②予防接種	5,700円	～	84,000円
③容器代			50円／本
④画像コピー代（CD-R）	1,100円	／	枚
⑤おむつ代（新生児のみ）			440円／日
⑥おむつ代（成人）	パンツ型 110円／枚・テープ止め 90円／枚		
⑦クリーニング代	50円	～	220円／枚
⑧診療録等の開示手数料	3,300円	／	件
⑨室料差額	880円	～	8,800円／日
⑩松葉杖貸出保証代			7,000円

※松葉杖返却時に全額返金いたします。

ご不明な点などございましたら、職員までお尋ねください。