

## 保険外負担 金額一覧

当院では、療養担当規則の療養の給付に直接関係のない保険外負担について、  
その使用料・利用回数に応じた実費でのご負担をお願いしております。

| 紙おむつ         | 単位          | 価格<br>(税込) |
|--------------|-------------|------------|
| テープ式紙おむつ (L) | 1袋<br>(20枚) | ¥4,100     |
| テープ式紙おむつ (M) | 1袋<br>(20枚) | ¥3,800     |
| リハビリパンツ (L)  | 1袋<br>(20枚) | ¥2,400     |
| リハビリパンツ (M)  | 1袋<br>(22枚) | ¥2,400     |
| 尿パッド (L)     | 1袋<br>(42枚) | ¥1,750     |
| 尿パッド (M)     | 1袋<br>(69枚) | ¥2,800     |
| その他          | 単位          | 価格<br>(税込) |
| メイバランスmini   | 1本          | ¥153       |
| 洗濯代          | 1日          | ¥330       |
| テレビ代         | 1日          | ¥110       |
| 冷蔵庫代         | 1日          | ¥880       |
| 死後処置代        | 1回          | ¥20,000    |

| 文書              | 単位 | 価格<br>(税込) |
|-----------------|----|------------|
| 診断書 (院内書式)      | 1通 | ¥3,300     |
| 〃 英語表記          | 1通 | ¥6,600     |
| 診断書 (院内書式以外)    | 1通 | ¥11,000    |
| 〃 英語表記          | 1通 | ¥22,000    |
| 入院証明書 (生命保険)    | 1通 | ¥11,000    |
| 身体障害者手帳<br>診断書  | 1通 | ¥5,500     |
| 精神障害福祉手帳<br>診断書 | 1通 | ¥5,500     |
| 指定難病<br>臨床調査個人票 | 1通 | ¥5,500     |
| 年金用診断書          | 1通 | ¥5,500     |
| 警察用診断書          | 1通 | ¥5,500     |
| 裁判所用診断書         | 1通 | ¥11,000    |
| 死亡診断書           | 1通 | ¥5,500     |

(医) リバーサイド リバーサイドのぞみ病院