

# 保険外費用のご案内

選定療養費・保険外費用につきましては、以下の費用をいただきます。

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ご負担をお願いしております。

尚、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切しておりません。

種類	価格（税込み）
初診時保険外併用療養費（選定療養費）初診時	¥7,700
初診時保険外併用療養費（選定療養費）再診時	¥3,300
病衣（ゆかた）1日につき	¥360
病衣（甚平型 上）1日につき	¥260
病衣（甚平型 下）1日につき	¥260
T字帯	¥390
腹帯	¥1,300
紙オムツ（パンツタイプ）1枚	¥130
紙オムツ（テープ留めタイプ）1枚	¥160
尿取りパット 1枚	¥20
小児用オムツ 1枚	¥30
おしりふき	¥240
エンゼルケア	¥22,000
浴衣（ガーゼ寝巻）	¥1,790
タオルケット	¥2,750
タオル	¥260
付添寝具・ベッ貸出 1日につき	¥300

種類	価格（税込み）
大腸検査食	¥1,100
カラーキーパー	¥2,010~¥4,370
スリッパ	¥160
ハイソックス（コンプリネットプロ）	¥2,000
アンシルクII（ハイソックス）	¥3,470
フィルムコピー（CD-R又はDVD）1枚	¥550
診療録コピー（白黒）1枚	¥10
診療録コピー（カラー）1枚	¥50
診察券発行料（再発行）	¥100
巻き爪処置（ワイヤー、マイスター）	¥4,800~¥9,000
肘サポーター	¥1,950
膝サポーター	¥5580~¥5700