

# 保険外併用療養費について

当院では、厚生労働大臣の定めにより、次の選定療養が承認されております。

選定療養の種類	区 分	患者さんから 実費徴収する料金
通算の入院期間が 180日を超える入院	急性期一般入院料 2 (10対1入院基本料)	2,710 円 ( 1人1日あたり )

療養の給付と直接 関係ないサービス等	価 格 (税込)
ハイドライエース	1 袋 S 34枚 2,778円
ハイドライエース	1 袋 M 15枚 1 袋 L 13枚 1,980円
横モレ安心テープ止め	1 袋 L L 20枚 2,731円
パワフル尿とりパッド	1 袋 30枚 935円
はくパンツ (パンツ型オムツ)	1 袋 S 22枚 1 袋 M 20枚 1 袋 L 18枚 2,613円
はくパンツ (パンツ型オムツ)	1 袋 L L 16枚 2,723円
おしりふき	1 個 253円
ティッシュ	1 箱 100円
入院セット ( 歯ブラシ、歯磨き粉、ヘアブラシ )	1 セット 330円
フェイスタオル	1 枚 165円
テレビ代	1 カ月 1,100円
冷蔵庫代	1 日 100円
洗濯機代	1 回 100円
乾燥機代	1 回 100円
証明書	1 通 3,300円
診断書 (様式が 1 枚の場合)	1 通 5,500円
診断書 (様式が 2 枚の場合)	1 通 8,250円
診断書 (様式が 3 枚以上の場合)	1 通 11,000円
インフルエンザワクチン	1 回 3,080円
肺炎球菌ワクチン	1 回 8,690円

※この他、新聞、クリーニング等のサービスも承っております。  
詳しくはスタッフまでおたずねください。