

＜療養の給付と直接関係のないサービス等の費用徴収について＞

当院では、下記の項目についてその使用量、
利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

令和5年6月より

項目	単位	金額	備考
紙オムツ代	1枚	40円～150円	合計額に10%の消費税加算
洗濯代	1枚	60円～260円	合計額に10%の消費税加算
文書料	1枚	2,200～8,800円 (税込)	文書の内容による
個室代	1日	3,300円 (税込)	401・402・403号室
	1日	5,500円 (税込)	405・406号室
支払証明書	1枚	1,650円 (税込)	
オムツ使用証明書	1枚	1,100円 (税込)	
診療情報開示料	1件	開示手数料 5,500円 (税込)	コピー代1枚30円 その他別紙のとおり
診察券再発行料		110円 (税込)	
エンゼルケア		11,000円 (税込)	
預り金	1日	70円 (税込)	精神病棟に限る
プリペイド式 テレビカード	1枚	1,000円	
床屋代 (カット、顔そり)	1回	2,300円 (税込)	
床屋代 (カットのみ)	1回	1,800円 (税込)	
床屋代 (顔そりのみ)	1回	1,500円 (税込)	

※(税込み)は消費税10%を加算してあります。

※個室代：病状により個室入室を医師が指示した場合は徴収いたしません。



医療法人 敬愛会
末広橋病院