

～保険外サービス費（実費徴収）について～

【1】保険外サービス費とは

保険が適用されていないサービス費用をいいます。保険が適用されないサービスに関しては実費支払いとなります。

【2】保険外サービス費のお申込みとお支払い

保険外サービスのご利用については、事前にサービスの内容と料金について説明を行い、その内容等について同意を得てご利用頂くことになっています。

なお、お支払いは毎月の入院費お支払いの際にお願いします。

【3】保険外サービス費については下記の通りです。（税込）

①病衣 日額 55円

②テレビ代 日額 132円

③診断書等文書料

1) 証明書 1,100円

2) 診断書〔一般〕 5,500円

3) 診断書〔複雑〕 7,700円

④クリーニング

ご都合にてクリーニングをご希望の方は、外部委託をご利用頂きます。

委託業者 北海道光生舎 1点 110円（大判物やドライ等は別料金）

⑤室料差額（個室料）

特2-1号室 4,400円

⑥電気使用量 他

コンセント使用時は事務にてご相談下さい。

⑦おむつ

TENA フレックス プラスS 1枚 120円

TENA フレックス スーパーS 1枚 147円

TENA フレックス マキシS 1枚 174円

TENA フレックス プラスM 1枚 125円

TENA フレックス スーパーM 1枚 149円

TENA フレックス マキシM 1枚 182円

TENA ベッドスーパー スタンダード 1枚 37円

TENA ベッドスーパー ワイド 1枚 44円

TENA スリップ プラスM 1枚 151円

TENA スリップ スーパーM 1枚 187円

TENA スリップ マキシM 1枚 211円

TENA サブパッド 1枚 45円

TENA デュオ 1枚 31円