保険外負担料金について

当院において、下記の内容を申込される方は表記金額を申し受けます。

*病衣110円 / 1日*テ レ ビ150円 / 1日

*とろみ調整用食品(ソフティアS) 1 包 15 円

(1箱50抱750円)

*紙おむつ

商品名	金額(1枚当りの単価)
すっきり軽快フィット伸縮テープ止めS	113円
すっきり軽快フィット伸縮テープ止めM	123円
すっきり軽快フィット伸縮テープ止めL	132円
尿取パッドプラス	36円
スーパーワイドパッド	57円
ビッグパッド	66円
スーパービッグパッド	76円
パンツライトベーシックS	87円
パンツライトベーシック M	87円
パンツライトベーシックL	97円
パンツライトベーシックLL	109円
パンツライトベーシック XL	124円
いちばんフラットタイプ	47円
箱ティッシュ	100円

* 消費税(10%)を含んだ金額です。

病院長