

実費徴収に関する同意書

当病院における保険外の負担として、下記の項目にて実費徴収のご負担をお願いしませう。

2026年4月1日 税込価格

項目	単位	税込価格
入院生活サービス利用料 (全部屋)	1 日	330 円
レンタル寝衣Aセット(寝衣・バスタオル・タオル)	1 日	187 円
レンタル寝衣Bセット(寝衣のみ)	1 日	110 円
浴衣	サイズフリー	1 着 3,300 円
歯磨きセット	Sセット:一般用(歯ブラシ・歯磨き粉・マグコップ)	1 セット 352 円
	SSセット:口腔用(歯ブラシ・歯磨き粉・マグコップ)	1 セット 352 円
付添寝具	布団・ベッド(一式)	1 日 220 円
	ベッド	1 日 110 円
	布団掛け・敷き布団	1 日 110 円
	布団(掛・敷どちらか一方)	1 日 66 円
入浴セット(ボディソープ200ml・リンスインシャンプー200ml)	1 セット	803 円
ボックスティッシュ	1 箱	165 円
イヤホン 片耳用	1 セット	220 円
マグコップ	1 個	198 円
使い捨てエプロン(60枚入)	1 セット	1,265 円
マスク(7枚入)	1 袋	385 円
冷蔵庫ロッカー	使用料	1 日 110 円
	鍵の紛失時	1 個 3,300 円
洗濯代	衣類により料金が異なります	1 枚 110 円～
		660 円
ICカード	3B病棟入院患者さん用 再発行料	1 枚 2,000 円
産後リハビリテーション料	1 回	8,800 円
乳房管理料	1 日	2,200 円

項目	単位	税込価格
【日本語】 診断書	当院診断書	1 通 3,300 円
	入院証明書	1 通 6,600 円
	通院証明書	1 通 6,600 円
	死亡診断書	1 通 6,600 円
	身体障害証明書・意見書	1 通 7,700 円
	年金診断書	1 通 7,700 円
【外国語】 英語・中国語 診断書	【外国語】当院診断書	1 通 4,400 円
	【外国語】入院証明書	1 通 9,900 円
	【外国語】通院証明書	1 通 9,900 円
	【外国語】院外書式診断書	1 通 9,900 円
	【外国語】搭乗許可証	1 通 9,900 円
【翻訳】 検査・記録 カルテ開示	【翻訳】検査結果・報告書	日本語1文字 15円
	【翻訳】手術記録	
	【翻訳】診療明細書	
	【翻訳】カルテ開示	
【通訳料】	入院時通訳サポート料	1 日 550 円
【訪日外国人】 サポート	旅行保険代理請求等サポート料	1 入院 55,000 円
交通費	在宅訪問交通費(走行距離による)	1 km 110 円
	患者搬送	1 km 22 円
	有料道路通行料金	実費
死後処置料		6,600 円

口腔ケア用品 名称	単位	税込価格
歯ブラシ	1 本	133 円～
		353 円
歯間ブラシ	1 個	220 円
マウスピュア 舌ブラシ	1 本	660 円
ジェルコートF	1 個	1,100 円
ライオデントハブラシ(義歯用ブラシ)	1 本	397 円
バトラー マウスコンディショナー	1 本	1,650 円
バトラー ジェルスプレー	1 個	1,870 円
バトラー スポンジブラシ(10本)	10 本	440 円
バトラー スポンジブラシ(50本/箱)	1 箱	2,200 円
義歯ケース	1 個	99 円

おむつ 名称	単位	税込価格
TENA コンフォートノーマル	42 枚	1,947 円
TENA フレックスプラスS	30 枚	2,970 円
TENA フレックスプラスM	30 枚	3,135 円
TENA フレックスプラスL	30 枚	3,597 円
TENA フレックスマキシS	22 枚	3,179 円
TENA フレックスマキシM	22 枚	3,300 円
TENA フレックスマキシL	22 枚	3,564 円
TENA スリップスーパーM	10 枚	1,540 円
TENA スリップスーパーL	10 枚	1,727 円
TENA ディグニティプラスS	30 枚	3,072 円
TENA ディグニティプラスM	28 枚	2,998 円
TENA ディグニティプラスL	24 枚	2,896 円
TENA ウエットワイブ(おしりふき)	50 枚	550 円

当院では、入院中の「寝衣」「おむつ」「おしりふき」は、患者さん・ご家族の利便性の向上を目的に、当院でもご用意可能です。
 なお、着替え用の寝衣・持ち込みのおむつ・おしりふきが不足している場合は、レンタル寝衣ならびに病院のおむつ・おしりふきを使用させていただき、別途請求させていただきます。入院途中でのレンタル開始・中止も可能ですので、スタッフステーションまでお申し出ください。
 入院中の口腔機能の維持、改善、肺炎などの合併症防止のため、口腔ケアを行なっています。口腔ケアが必要とされた場合には、上記の口腔ケア物品が必要となり、必要な物品の費用を別途請求させていただきます。
 入院生活サービス利用料とは、セーフティボックス付床頭台・ロッカー・患者情報・テレビ利用料です。

社会医療法人財団 慈泉会 相澤病院長 殿

私は、上記費用徴収について内容を確認しましたので、費用徴収が生じた場合は料金を支払うことを予め同意します。

西暦 年 月 日

お名前 _____