

保険外負担に関する事項

当院は次の項目について、その使用利用回数・利用期間に応じた実費をご負担いただきます。

項目名	単価
小遣管理料(1日)	55円又は110円
容器代(1個)	24円～107円
寝巻のみ	2,000円
エンジェルセット	3,150円
エンジェルセット(寝巻有)	5,400円
床ずれ感染予防衛生マットレススーパーフレックスAX(1日)	50円
床ずれ感染予防衛生マットレススーパーフレックスA85(1日)	60円
自立支援医療の申請料	2,200円
病院備品破損時	業者請求書による実費
感染症の予防に適応を持つ医薬品の投与	医薬品に応じた実費
患者都合による検査のキャンセルに伴い使用することのできなくなった当該検査に使用する薬剤等の費用	薬剤等に発生した実費
保険医療機関における患家等への処方箋及び薬剤の郵送	郵送に発生した実費
長期収載品の後発医薬品の薬価を控除して得た価格に4分の1を乗じて得た価格	発生した実費