

ご 案 内

当院は、以下の項目について、その使用に応じた実費の負担をお願いしております。(税込)

名称	数量	金額
(1) 診断書及び証明書類	1通につき	550円～11,000円(詳細は別紙)
(2) 紙おむつ	1枚	242円
(3) 紙おむつ(フラット)	1枚	198円
(4) 紙パンツ	1枚	231円
(5) 尿取りパッド	1枚	132円
(6) 尿取りパッド(ワイド)	1枚	253円
(7) 理髪代		3,300円
(8) 予防接種	(詳細は別紙)	

◎ 特定療養費

1、入院期間が180日を超える入院
当院では180日以上ご入院の患者様(別に厚生労働大臣が定める状態にある患者を除く)
につきましては、長期入院に係る保険外併用療養費として健康保健一部負担金とは別に
1日につき、2,635円(税込)を負担して頂きます。(療養病棟除く)

2、特別の療養環境の提供

一般病棟	個室料金(1日につき)	11,000円
	2人部屋(1日につき)	3,300円
療養病棟	個室料金(1日につき)	5,500円
	2人部屋(1日につき)	3,300円
緩和ケア病棟	個室料金(1日につき)	5,500円

◎ 入院時食事療養(Ⅰ)

当院は、入院時食事療養(Ⅰ)の届出を行っており、管理栄養士によって管理された
食事を適時、適温で提供しております。

2026年9月1日
白井聖仁会病院