

3 その他自費料金一覧表

種 類	金 額	備 考
病衣利用料（1日）	220 円	
エプロン（1食）	22 円	
入浴タオルセット（1回）	198 円	
フェイスタオル（1日）	39 円	
口腔ケア用スポンジ	77 円	
オムツ代（S）（1枚）	123 円	
オムツ代（M）（1枚）	142 円	
オムツ代（L）（1枚）	155 円	
リハパンツ（S～LL）（1枚）	165 円	
尿取りパット（スリムMini）（1枚）	31 円	
尿取りパット（スリムフラット）（1枚）	42 円	
尿取りパット（テープ付）（1枚）	43 円	
尿取りパット（ケアパッド）（1枚）	33 円	
尿取りパット（レギュラー）（1枚）	64 円	
尿取りパット（ロング）（1枚）	79 円	
尿取りパット（エキストラワイド）（1枚）	105 円	
尿取りパット（ワイド）（1枚）	105 円	
テレビカード（1枚）	1,000 円	20時間視聴可
カード式冷蔵庫（1回24時間）	50 円	テレビカード使用
洗濯＋乾燥機使用料（1回3Kgまで）	300 円	テレビカード使用可
洗濯機のみ（1回6Kgまで）	200 円	テレビカード使用可
乾燥機使用料（1回3Kgまで、30分）	100 円	テレビカード使用可
洗濯代（1回）	550 円	業者委託

4 診療記録開示に係る料金一覧表

種 類	金 額	備 考
製本手数料（1冊）	660 円	
診療記録等複写代（1枚）	26 円	
フィルム代（1枚）	924 円	
CD-R代（1枚）	924 円	
電子画像データ複写代（1シリーズ）	660 円	

※ 上記金額は税込み価格の表示です。

※ 上記金額は参考例となっております。内容により、金額が異なることがあります。