保険外負担料金同意書

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料、利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。下記の内容について同意をいただいた上で署名をお願いします。

（10%税込）

品名	単価	品名	単価
紙おむつ　（M/L）	198円	歯ブラシ	110円
紙おむつ（M）　10枚入	1,980円	歯磨きセット	402円
紙おむつ（L）　9枚入	1,980円	BOXティッシュ	146円
尿取りパット	33円	転倒予防シューズ	2,310円
45枚入	1,485円	リンスインシャンプー	385円
リハビリパンツ　（M/L）	132円	ボディーソープ	765円
22枚入	2,904円	お泊まり便利セット	770円
リハビリパンツ　（LL）	145円	テレビ用イヤホン	330円
20枚入	2,904円	吸い飲み	510円
尿取り長時間スーパーワイド	65円	ハミングッド　25本入り	1,271円
30枚入	1,980円	50本入り	2,222円
平オムツ　1枚	50円	エニマクリンeコロン	1,595円
10枚入	500円	検査着（大腸内視鏡検査用）	770円
おしりふき	550円	診断書各種	3,300～11,000円
腹帯	S:1731円/M・L:1935円	領収証明書	1,100円
T字帯	572円	死亡診断書	5,500円
三角巾	385円	エンゼルケア料	11,000円
自費PCR（転院・入所時）	20,000円	入院サポートシューズ（予約購入です）	2,200円
自費抗原検査（転院・入所時）	6,000円		
※自費PCR・抗原実施の際は改めてご説明いたします。			

※一覧にないものはお問い合わせください

保険外負担の上記項目についてその使用量、利用回数に応じた実費負担することに同意します。

医療法人社団鼎会　三和病院　院長　渡辺　修　殿

年　　月　　日

住所

氏名

患者家族
氏名　　（関係）

2023.5.1改訂