

## 保険外負担料金表

令和6年9月1日現在

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

※下記の料金には、消費税（10%）が含まれております。

### ○紙おむつ料金表

名称	1枚につき	名称	1枚につき	名称	1枚につき
おしり拭き	20円	サルバLLD	100円	吸収シート	60円
のびーる フィット S・M	180円	のびーる フィット L	210円	長時間 安心パット	90円
パンツS	170円	パンツM	180円	パンツL	200円
パンツLL	230円	テープ止めS	190円	テープ止めM	190円
テープ止めL	210円	テープ止めLL	250円	介護用シート	150円
簡単装着パット	70円	一晩中スキン コットン	160円	クックアップ	10円
尿取パット 600cc	100円	尿取パット 1200cc	150円	吸収シートワイド	80円

### ○口腔ケア関係料金表

名称	料金	名称	料金
口腔ケアブラシ	528円/本	口腔ケアジェル	15円/日
口腔保湿ジェル潤い	715円/個	口腔ケアスプレー	15円/日
お口きれいウェットシート	495円	口腔ケアスプレー	1,200円/本
スポンジブラシ	20円/本	口腔ケアセット <small>ジェル（スプレー）+ウェットティーマイルド1枚</small>	20円/日

### ○その他料金表

名称	料金	名称	料金
タオルリースセットA <small>（バスタオル2枚、ボディタオル3枚）</small>	190円/回	タオルリースセットB <small>（バスタオル2枚、ボディタオル2枚）</small>	160円/回
タオルリースセットC <small>（ボディタオル2枚）</small>	60円/回	ボディソープ	25円/回 <small>（月8回の場合200円）</small>
口拭きティッシュ代	5円/枚	エンゼルセット <small>（浴衣、メイク、エスターセット）</small>	8,000円
マスク	10円/枚	入歯洗浄剤	5円/回
水分補給飲料	40円/回	とろみ剤	15円/回
食介用エプロン（使い捨て）	6円/枚	理髪代（外部委託）	1回 1,800円～
私物クリーニング代	4,360円/月	病衣使用者 クリーニング代	2,380円/月 +病衣120円/日
つなぎリース料	240円/枚		

なお、衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切行っていません。