

令和元年 10 月 1 日

入院患者御家族様各位

入院期間中にオムツ等の使用に関して下記の料金を申し受け致します。
請求書は 15 日、月末に作成し、毎月 5 日、20 日頃に発行致します。
医療費一部負担金とともに会計窓口にてお支払ください。

保険外費用料金表

(本体価格)

入院生活品	内容	商品名	1 枚単価 (各サイズ)
紙おむつ	テープ型オムツ	かもめ	200 円
	テープ型オムツ	ワンワン幅広テープ	200 円
	はくパンツタイプ	ワンワンパンツ	200 円
	フラットタイプ	スリムフラット	90 円
尿取りパット	ひょうたん型パッド	ワンワンパッド レギュラー	90 円
	ひょうたん型パッド	ワンワンパッド ワイド	110 円
	ひょうたん型パッド	ワンワンパッド スーパーロング	110 円

(税込)

※ オムツ類には、廃棄処理料を含んでおります。

以上

医療法人社団輝峰会
東取手病院 病院長