

療養の給付と直接関係ないサービス等の費用徴収

当院では、健康保険法の療養費用に該当しない下記の保険外費用について、その使用量や利用回数に応じてご請求させていただきます。

(円) 税込み

項目	品名	単位	金額
日常生活費	テレビ	1日	220
	冷蔵庫（回復期病棟のみ）	1日	220
洗濯	ネット洗濯（業者委託）	1回	660
理美容	カット	1回	1,760
	ベッドサイドカット	1回	1,980
	顔剃り	1回	440
	毛染め	1回	4,400
	パーマ	1回	4,400
薬剤容器	容器 10g・30g用	1個	33
	容器 50g・100ml用	1個	55
	容器 100g・200ml用	1個	110
	容器 500ml用	1個	165
その他	家族部屋代(医師が必要と認めた場合のみ)	1日	1,100
	家族用寝具(医師が必要と認めた場合のみ)	1回	3,300
	ガーゼ寝巻（死亡時）	1式	3,520
	エンゼルケア	1式	8,800
	死亡診断書	1通	5,500

患者様の過失により院内設備及び備品を破損等された場合は実費分をご負担いただく場合があります。



医療法人陽和会
春日井リハビリテーション病院

<2025.6.1>