

自 費 一 覧 表

表示は消費税込みの金額です

レントゲン CD-Rコピー	1枚	¥1,100
レントゲン フィルムコピー	1枚	¥550
ポリネック	1個	¥4,400
マックスベルト	1個	¥2,255
サクロメッシュ	1個	¥2,255
リブバンド (S)・(M)・(L)・(LL)・(3L)	1個	¥1,650～¥1,980
アイシングパッド (カバー・保冷剤4個入)	1個	¥7,150
アイシングパッド (保冷剤4個)	1個	¥4,400
アイシングパッド (保冷剤2個)	1個	¥2,200
アイシングパッド用カバー	1個	¥2,750
シームレスサポーター (膝)・(肘)・(手首)・(足首)	1個	¥308～¥2,200
クラブikulブレース (SSS)～(LL)	1個	¥2,200～¥4,400
テニスエルボサポーター	1個	¥1,320
アンクルクロス	1個	¥1,100
アームリーダー	1個	¥2,200
ハロー用アンダーウェア	1個	¥4,653
キャストシュー	1個	¥2,750
ベルケマン	1個	¥825
靴下ヘルプ	1個	¥330
伸縮式T字杖 (無地・花柄(赤・青))	1本	¥5,500
膝用トレーニングキット	1本	¥3,850
伸縮式T字杖 (折り畳み式)	1本	¥4,400
杖ゴム	1個	¥473
三角マット (足用まくら)	1個	¥18,700
お助けハンドロング (フックなし)	1個	¥3,300
お助けハンドロングB (フックあり)	1個	¥4,070
ポリユーメトリックエクササイザー	1個	¥5,676
スリッパ(片足)	1個	¥110
T字帯	1個	¥330
お薬カレンダー	1個	¥1,540
お薬カレンダー (簡易)	1個	¥110
エクササイズバンド (緑)・(黄)	1m	¥550
エクササイズバンド (青)・(黒)	1m	¥770
イヤホン	1個	¥431
紙オムツ	1個	¥154

リハビリパンツ	1個	¥154
尿取りパッド	1個	¥55
フラットオムツ	1個	¥55
おしりふき	1個	¥550
耳栓	1個	¥110
軟膏つぼ	1個	¥55
軟膏つぼ (50g)	1個	¥110
ティッシュ	1箱	¥220
杖ホルダー	1個	¥1,870
靴の中敷き	1個	¥154
診断書 (病院用紙)	1通	¥3,300
診断書 (保険会社用紙)	1通	¥5,500
身体障害者診断書	1通	¥7,700
特定疾患臨床個人票	1通	¥5,500
障害年金診断書	1通	¥11,000
インプラント証明書	1通	¥2,200
労働可能証明書	1通	¥3,300
コピー	1枚	¥20
カラーコピー	1枚	¥50
付添い寝具貸出料	1日につき	¥715
選定療養費リハビリ	1単位 (20分)	¥2,035
DIBキャップ	1個	¥1,100
DIBキャップ用アタッチメント	1個	¥230
SARS-COV-2抗原定性検査	1回	¥2,000

特別療養環境室の料金

室料差額(1人個室) (201号室・202号室・203号室・205号室・206号室)	1日につき	¥11,000
室料差額(2人個室) (212号室)	1日につき	¥5,500
室料差額(1人個室) (221号室・222号室・223号室)	1日につき	¥5,500

上記の物に付きまして、ご希望の患者様は自費にて徴収させていただきます。ご了承下さい。

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、一切認められていません。

【入院期間が180日を超える入院について】

入院医療の必要性が低いが患者さまの事情により、180日を超えて入院する患者さまについては、180日を超えた日以降の入院料及びその他看護に係る料金として1日当たり2,376円(税込)をお支払頂きますのでご了承ください。

2025年12月8日

病 院 長