

価 格 表

名 称	数 量	金額（税込）
病衣（注1）	1日	132円
紙オムツ代（注2）	1日	1,100円
生活消耗品費（注3）	1日	330円
尿取りパット	1枚	143円
紙オムツ	1枚	241円
はくパンツ	1枚	285円
マウスウォッシュ	1本	1,152円
口腔ジェル	1本	1,650円
舌ブラシ	1本	528円
歯ブラシ	1本	143円
抑制手袋（M）	1個	5,500円
抑制手袋（L）	1個	6,010円
インフルエンザワクチン接種料金（注4）	1回	4,180円
コロナワクチン接種料金（注4）	1回	14,800円
ペースメーカー点検料（注5）	1回	点検会社による
他医療機関受診時付添人件費（注6）	1時間	2,000円
一般診断書	1通	3,300円
健康診断書	1通	8,800円
死亡診断書	1通	8,800円
各福祉法関係診断書	1通	6,600円
生命保険診断書	1通	5,500円
裁判所提出用診断書	1通	16,500円
オムツ使用証明書	1通	1,100円
差額ベッド代（注7）	1日	5,500円
死亡時処置料（死後の処置代＋死亡診断書）	1セット	33,000円

（注1）週2枚程度（入浴時、汚損時に交換）

（注2）1日5回交換

（注3）ティッシュ、石けん、歯磨き粉、シャンプー、リンス
ボディシャンプー、口腔ケアスポンジ

（注4）65歳以上の方は、各市町村の設定料金によります。

（注5）ペースメーカー埋め込み中の方に限ります。

（注6）入院患者さんが他医療機関受診時に、基本的にご家族に付添っていただきますが、
ご家族での付添が不可能な場合に当院職員が付添います。
1時間超えた場合、30分ごとに1,000円加算となります。

（注7）衣装ケース、低床電動ベッド及びストレッチマットレス

（トイレ、シャワー、障害者ユニットバス設備 ※303号室、405号室のみ）