

公益財団法人リヴィーズ HANAZONOホスピタル

No1

|        |                                                  |           |        |
|--------|--------------------------------------------------|-----------|--------|
| 文書料    | 介護保険主治医意見書、障害者総合支援法医師意見書                         | 初回 在宅     | 5400円  |
|        | 〃                                                | 〃 施設      | 4320円  |
|        | 〃                                                | 2回目以降 在宅  | 4320円  |
|        | 〃                                                | 〃 施設      | 3240円  |
|        | 診断書〔一般〕；主治医の意見書                                  | 1通        | 3000円  |
|        | 受診状況等証明書                                         | 1通        | 3000円  |
|        | 年金受給診断書                                          | 初回 1通     | 10000円 |
|        | 〃                                                | 2回目以降     | 7000円  |
|        | 健康診断書；健康診査証明書〔患者持参用紙〕                            | 1通        | 5000円  |
|        |                                                  | 〔+諸検査料実費〕 |        |
|        | 自立支援医療 診断書                                       | 1通        | 3000円  |
|        | 入院証明書（一般）                                        | 1通        | 1000円  |
|        | 入院証明書（保険会社等指定用紙）                                 | 1通        | 5000円  |
|        | 障害者手帳 診断書                                        | 1通        | 6000円  |
| 移送料    | 車代 ① 5km以下の距離                                    |           | 1000円  |
|        | ② 5kmを超え、10km以下の距離                               |           | 1300円  |
|        | ③ 10kmを超えた距離                                     |           | 2500円  |
|        | 付添料〔付添者1人につき〕                                    | 医師        | 他の職員   |
|        | 診療時間 1時間以内                                       | 5500円     | 1300円  |
|        | 1時間を超えた場合の30分毎の加算                                | 2000円     | 650円   |
| 預り金管理料 | 時間外付添加算                                          | 10000円    | 2500円  |
|        | 預り金タイプ別料金                                        |           |        |
|        | A〔自主管理〕タイプ                                       | 1日        | 0円     |
|        | B〔申告自主管理〕タイプ                                     | 1日        | 50円    |
| 保管料    | C〔病院管理〕タイプ                                       | 1日        | 80円    |
|        | 病院受寄物件保管料                                        | 1ヵ月       | 500円   |
|        | 私物保管料                                            | 1ヵ月       | 200円   |
|        | 〃 （入退院月）                                         |           | 100円   |
| 使用料    | 私物保管の為に病院の保管庫を使用した場合                             |           |        |
|        | 貴重品庫使用料                                          | 1ヵ月       | 100円   |
|        | 〃 （入退院月）                                         |           | 50円    |
|        | 洗濯機使用料 ・LivCaカード使用時<br>（ご本人がLivCaカードで洗濯機を使用する場合） | 1回        | 100円   |
|        | 乾燥機使用料 ・LivCaカード使用時<br>（ご本人がLivCaカードで乾燥機を使用する場合） | 1回        | 100円   |
|        | 貸出用テレビ使用料 （個室のみ）<br>〔LivCaカード専用〕                 | 1日        | 200円   |
|        | 貸出用冷蔵庫使用料 （個室のみ）<br>〔LivCaカード専用〕                 | 1日        | 100円   |
|        | 貸出用LAN使用料 （個室のみ）<br>〔LivCaカード専用〕                 | 1日        | 300円   |

|      |                                   |                |             |          |
|------|-----------------------------------|----------------|-------------|----------|
| 洗濯代  | 職員洗濯料                             | 小物類 [フェイスタオル等] | 1枚          | 37円      |
|      |                                   | 乾燥機を使用した場合     | 1枚 (乾燥機使用料) | 10円      |
|      |                                   | 中物類 [バスタオル等]   | 1枚          | 74円      |
|      |                                   | 乾燥機を使用した場合     | 1枚 (乾燥機使用料) | 20円      |
|      |                                   | 大物類 [タオルケット等]  | 1枚          | 148円     |
|      |                                   | 乾燥機を使用した場合     | 1枚 (乾燥機使用料) | 40円      |
|      | ご家族による洗濯や業者洗濯が困難な場合に職員が代行して洗濯をします |                |             |          |
| 紙おむつ | 尿取パッド 男女兼用                        |                |             |          |
|      | かんたん装着パッド                         |                |             |          |
|      | パワーガード ウルトラ                       |                |             |          |
|      | 長時間安心さらさらパッド                      |                |             |          |
|      | スキンコンディション スーパー                   |                |             |          |
|      | スキンコンディション ウルトラ                   |                |             |          |
|      | スキンコンディション エクストラ                  |                |             |          |
|      | リハビリパンツ S                         |                |             |          |
|      | リハビリパンツ M                         |                |             |          |
|      | リハビリパンツ L                         |                |             |          |
|      | リハビリパンツ LL                        |                |             |          |
|      | テープ止め S (ライフリーテープ止め)              |                |             |          |
|      | テープ止め M (ライフリーテープ止め)              |                |             |          |
|      | テープ止め L (ライフリーテープ止め)              |                |             |          |
|      | 上記の紙おむつ等もご利用できます                  |                |             |          |
| その他  | 入院保証金                             |                |             | 10000円   |
|      | 心理相談                              |                |             | 1回 1000円 |
|      | 心理カウンセリング                         |                |             | 1回 5500円 |
|      | カルテ開示等手数料                         |                |             | 1回 2160円 |

次のようなご利用方法もございます。これは、外部の業者が直接取り扱うもので、原則として当病院ではご紹介等するのみとなります。但し、患者様またはご家族の方が希望する場合には、職員が代行して業者に洗濯物等をお渡ししたり受け取ったりすること等をいたします。

|                  |                          |                                         |    |             |
|------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----|-------------|
| 洗濯代              | 業者洗濯料                    | 衣類等                                     | 1枚 | 86円         |
|                  |                          | 小物類 [フェイスタオル等]                          | 1枚 | 43円         |
|                  |                          | 布オムツ                                    | 1枚 | 38円         |
|                  |                          | タオルケット                                  | 1枚 | 269円        |
|                  |                          | 業者が直接病院に来て洗濯物を持っていきます<br>月末一括の直接現金支払いです |    |             |
| 理髪               | 業者理髪代                    | 1000円                                   |    |             |
|                  | 業者が直接病院に来て、散髪等してくれます     |                                         |    | その都度のお支払いです |
| 入院セット<br>(CSセット) | 入院セット利用料 (Aセット)          | タオル類、日用品類                               | 1日 | 297円        |
|                  | 入院セット利用料 (Bセット)          | タオル類、日用品類 + 衣類                          | 1日 | 418円        |
|                  | 業者が直接病院に来て交換や補充等を行ってくれます |                                         |    | 月末締め翌月支払いです |

上記の保険給付外料金は消費税が含まれた金額です。