

保険外負担 同意書 兼 契約書

医療法人社団三秀会 羽村三慶病院

当院では、療養担当規則の療養の給付に直接関係のない保険外負担につきまして、その価格・利用回数にじた実費でのご負担をお願いしております。

下記内容についてご同意をいただいた上で、ご署名をお願い申し上げます。

紙おむつ・パッド類	単位	価格(税込)
アテント うす型さらさら パンツS	1枚	180円
アテント うす型さらさら パンツS	1袋 (22枚入)	3,960円
アテント うす型さらさら パンツM-L	1枚	180円
アテント うす型さらさら パンツM-L	1袋 (22枚入)	3,960円
アテント うす型さらさら パンツL-LL	1枚	197円
アテント うす型さらさら パンツL-LL	1袋 (20枚入)	3,940円
リフレ はくパンツBIG 3L	1枚	409円
リフレ はくパンツBIG 3L	1袋 (14枚入)	5,720円
リフレ はくパンツBIG 4L	1枚	532円
リフレ はくパンツBIG 4L	1袋 (12枚入)	6,380円
紙おむつテープ止めタイプ	1枚	220円
尿取りパッドMタイプ	1枚	63円
尿取りパッドLタイプ	1枚	89円
尿取りパッドWタイプ	1枚	110円
尿取りパッド12回吸収	1枚	330円
肌ケア アクティふんわり フィット尿取りパッド	1枚	33円
肌ケア アクティふんわり フィット尿取りパッド	1袋 (34枚入)	1,100円

紙おむつ・パッド類	単位	価格(税込)
ボイズ肌ケアパッド レギュラー120cc	1枚	57円
文書	単位	価格(税込)
診断書(院内書式)	1通	3,300円
各種証明書等(院内書式)	1通	1,100円
診断書(院内書式以外)	1通	5,500円
入院証明書(生命保険)	1通	5,500円
障害診断書・難病診断書	1通	11,000円
身体障害福祉手帳用診断書	1通	11,000円
精神障害福祉手帳用診断書	1通	11,000円
年金診断書	1通	11,000円
施設申込書類(診断書)	1通	6,600円
その他	単位	価格(税込)
ポリデント	1日	59円
テレビ代	1日	220円
委託クリーニング	1回	770円
付き添い寝具貸し出し	1回	5,500円

※オムツに関しましては、患者さまの疾患及び状態等により、1日の使用枚数が異なります。

上記内容について理解致しましたので、使用量×価格の支払いに関して契約を取り交わす事に同意します。

令和 年 月 日

患者氏名(自署)

保証人氏名(自署)

(続柄)

※記入は自署でお願い致します。自署が困難な場合は、保証人が患者氏名を代筆してください。

令和7年1月改訂