

保険給付外（おむつ代等）のサービスについて

当院では、患者様の利便性を考慮し希望される方に下記のサービスを提供しています。

なお、当サービスは治療には直接関連しない事から保険給付外となり、全額自己負担となります。ご了承ください。

○紙おむつ料

尿取りパッド	86円（税込）
尿取りパッド（大）	109円（税込）
かんたんテープタイプ（M）	194円（税込）
かんたんテープタイプ（L）	218円（税込）
パンツタイプ（M）	194円（税込）
パンツタイプ（L）	218円（税込）

○病衣・タオル代

Aセット（寝巻・肌着・タオル類・日用品） 1日単価 990円（税込）

Bセット（介護つなぎ・肌着・タオル類・日用品） 1日単価 1,380円（税込）