

医療保険外のサービスについて

当院よりご提供する医療サービスの内、以下のサービスについては医療保険の対象外となります。

① 差額ベッド使用料

患者様・ご家族様のご希望により以下のお部屋がご利用できます。

A 特別個室	1日	2500円	ストレスケア病棟2床 (108、110号室)
	1日	1500円	一般治療病棟1床 (212号室)
B 一般個室	1日	1500円	ストレスケア病棟6床 (102、103、111、115、116、117号室)
	1日	1000円	一般治療病棟2床 (203、205号室)
			社会復帰病棟3床 (310、311、320号室)
			療養治療病棟2床 (512、515号室)
C 2人部屋	1日	750円	ストレスケア病棟8床 (101、106、107、113号室)
	1日	500円	一般治療病棟6床 (201、202、208号室)
			社会復帰病棟16床 (301、302、306、315、316、318、322、323号室)
			療養治療病棟26床 (501、502、503、505、508、511、516、517、518、520、521、526、527号室)

② 私物洗濯代

各病棟にコインランドリーを設置しておりますので、アメニティカードをご購入の上ご利用下さい。尚、患者様・ご家族様のご都合により洗濯ができない場合は、下記の料金にて当院が代行して行うことができます。

アメニティカード 1枚 1000円 (洗濯 1回 100円 乾燥機 30分 100円)

洗濯代 (当院代行) 1ヶ月 2500円

③ 食事の特別メニュー選択料

当院では昼食・夕食の2食におきまして、週に3回特別メニューを準備しております。治療に必要な制限がない場合に限り、1食 17円ご負担いただくことで特別メニューを選択することができます。

④ 医療外代行業務料

患者様・ご家族様より入院中のお小遣い及び通帳管理、医療費の支払いなどの代理行為についてご依頼があった場合、医療外代行業務料として1日 1000円料金をいただきます。

⑤ 私物倉庫利用料

当院では病室内に持込みができない物品について、病棟内に設置してあります私物倉庫をご利用いただくことで保管できる場合があります(但し、施錠管理は病棟スタッフが行います)。ご利用の場合は1ヶ月 500円 (1個につき)料金をいただきます。

⑥ オムツ代

患者様の状態に適したプランを設定し、プランに応じた料金を請求させていただきます。

Aプラン (500円/日) Bプラン (390円/日) Cプラン (225円/日) Dプラン (145円/日)

⑦ 病衣・下着のレンタル代

6病棟 (老人病棟) にご入院中の患者様につき、病衣・下着のレンタルをいたします。

レンタル料 1日 230円

⑧ 理容料

患者様のご希望により、下記の料金にて理容サービスを提供します。

カット 1800円 ~ 毛染め 4000円 ~ パーマ 5300円 ~ 顔剃り 1300円

⑨ その他

アメニティカード (ランドリー、テレビ兼用) 1枚 1000円、テレビ用イヤホン 700円、各種証明書等。

※ 上記以外にも医療保険外の費用を必要に応じてご負担いただく場合があります。

令和7年5月

リバーサイド病院