

保険外負担（自費分）のご案内

旭川ペインクリニック病院では、健康保険法の規定に基づき、以下の項目について保険診療外の費用（自費）をご負担いただいております。

1. 個室料金（差額ベッド代）

入院されるお部屋のタイプにより、1日につき以下の料金を申し受けます。

部屋タイプ 料金（1日につき） 設備

1人部屋（1床）5,000 円	ユニットバス、トイレ、洗面所、応接セット、冷蔵庫、テレビ、電話、 床頭台、クーラー
2人部屋（4床）2,500 円	洗面所、冷蔵庫、テレビ、床頭台、クーラー
2人部屋（6床）2,000 円	冷蔵庫、テレビ、床頭台、クーラー

2. 入院中の食事代

1食あたりの負担額は、世帯の課税状況等により異なります。

- 課税世帯： 550 円（一部 270 円）
- 非課税世帯： 270 円（入院 91 日目以降は 220 円）
- 70 歳以上の低所得者： 130 円（低所得者Ⅰ）または 270 円（低所得者Ⅱ）

※マイナ保険証を利用されている方は、事前の手続きなく高額療養費の自己負担限度額を超える支払いが免除されます（差額個室代などは対象外）。利用されていない方は、資格確認書や限度額適用認定証の提示をお願いします。

3. 文書料（税込）

- 当院書式診断書： 3,300 円
- 保険会社書式診断書： 5,500 円～
- その他文書料等： 1,100 円～

4. 日用品・消耗品（税込）

- 足マット： 330 円
- エンゼルセット： 2,200 円
- お薬カレンダー： 168 円
- おしぼり（プールス）： 20 円
- 口腔ケア（綿棒）： 165 円
- コピー代（1枚）： 10 円
- 生理用品： 330 円
- 体温計（紛失時）： 2,970 円
- 付き添いベッド（1日につき）： 500 円
- ディスポ食事用エプロン： 22 円
- 電池（単1）： 517 円（1本）
- 電池（単2）： 176 円（1本）
- 電池（単3・4）： 77 円（1本）
- 電話代： 時間に応じて
- ニュースキンクリーンコットン： 264 円
- 絆創膏（1枚）： 10 円
- ビオレ拭くだけコットン： 330 円

- ポリ手袋： 209 円
- マスク： 50 円
- 耳栓： 605 円
- 綿棒 (1 ケース)： 110 円
- 浴衣： 3,850 円
- 容器代： 50 円
- リップクリーム： 132 円
- リハビリノート： 728 円

5. 医療用品・サポーター (税込)

- 弾性ストッキング (ファインサポート) 片足： 1,265 円
- エクスエイドニーアクティブ (膝関節用)： 5,500 円
- エクスエイドニーショート (膝用)： 4,950 円
- 肩サポーター： 3,300 円
- 手首サポーター： 2,860 円
- ネックカラー： 3,800 円
- ネックカラー ハード： 3,500 円
- 肘バンド： 1,300 円
- ファシリエイドサポーター 足首マルチ： 2,750 円
- ファシリエイドサポーター 肩： 2,750 円
- 母指サポーター： 2,310 円
- マックスベルト (洗い替え)： 3,850 円

6. 栄養補助食品・ゼリー (税込)

- ごっくんゼリー： 162 円
- プロッカ： 194 円
- ミニタスエネルギー 100Kcal： 130 円
- ミニタスたんぱく質 5g： 140 円
- メイバランス ぎゅっとミニ： 216 円
- メイバランス ミニ： 216 円
- メイバランス アイス： 108 円
- メイバランス ゼリー： 270 円
- リハタイムゼリー： 238 円
- エコフロー 400 キロカロリー 400g： 350 円
- MA-R2.0 マセブバッグ 250ml (1 箱 20 入り)： 9,180 円
- MA-R マセブバッグ 400ml (1 個)： 432 円
- ラクフィア (1 個)： 410 円