

実費徴収に関する同意書

	項目	単位	金額 (税込)
保険給付外材料	おしりふきウェットワイプ 20×30 cm	1 箱 (50 枚入)	570 円
	紙おむつベルトタイプS プラス	1 枚	100 円
	紙おむつベルトタイプS マキシ	1 枚	140 円
	紙おむつベルトタイプM マキシ	1 枚	150 円
	紙おむつベルトタイプM プラス	1 枚	110 円
	サブパッド (尿取りパッド)	1 枚	50 円
	サルバオーバーナイト男性用 (尿取りパッド)	1 枚	70 円
	のびーるフィットテープ止めS	1 枚	100 円
	のびーるフィットテープ止めM	1 枚	110 円
	のびーるフィットテープ止めL	1 枚	120 円
	サルバ吸水シート 60×90 cm	1 枚	70 円
	ベッドスーパーワイドタイプ 60×40 cm (洗浄用シート)	1 枚	50 円
	防水シート	1 枚	2,550 円
	食事用エプロン	1 枚	1,200 円
	文書料	生命保険等の診断書	1 通
当院様式の診断書		1 通	2,200 円
当院様式の証明書		1 通	1,100 円
自賠責診断書 (警察提出用)		1 通	4,400 円
身障者意見書 (新規・継続)		1 通	7,700 円
障害年金診断書 (新規・現況届)		1 通	5,500 円
特定疾患診断書 (新規・更新)		1 通	5,500 円
死亡診断書		1 通	3,300 円
水分・栄養補給目的 の補助食品	水分補給ゼリー飲料	1 本	150 円
	・栄養補給ゼリー類・プリン類・ゼリー飲料類 ・ジュース類	1 本	200 円
その他	イヤホン	1 個	200 円
	テレビカード (1180 分)	1 枚	1,000 円
	箱ティッシュ	1 箱	100 円
	皮膚保護クリーム	1 本	1,700 円
	フェイスシールド	1 枚	100 円

年 月 日

確認欄