

保険外負担料金のお知らせ

「当院では、以下の項目について実費の負担をお願いしています。」

パンツ式オムツ S サイズ	22枚	2,150円
パンツ式オムツ M サイズ	20枚	2,150円
パンツ式オムツ L サイズ	18枚	2,150円
パンツ式オムツ LL サイズ	16枚	2,150円
テープ式オムツ S サイズ	32枚	3,047円
テープ式オムツ小さめ M サイズ	32枚	3,178円
テープ式オムツ M サイズ	30枚	3,178円
テープ式オムツ小さめ L サイズ	26枚	3,178円
テープ式オムツ L サイズ	26枚	3,178円
パットタイプ男女兼用レギュラー	30枚	518円
パットタイプビック	30枚	1,364円
高吸収ハイパー2000	20枚	2,234円
高吸収ハイパー1600	20枚	2,323円
フラットタイプレギュラー	30枚	860円
便利なミニシート	200枚	3,094円
洗濯代行1回(ご家族希望の方)	1日	150円
くるりん歯ブラシ	1本	630円
吸引歯ブラシ	1本	770円
肌着・浴衣セット	1式	3,300円
エンゼルケア	1式	12,100円