

入院加療される皆様へ(共通)

利用料について

保険適用外ご利用料は自費扱いとなりますので、ご理解とご承諾を頂きたく存じます。

項目 (☆2階必須+3.4階希望者、★2階のみ)	内容	説明	別紙
特別療養環境費(室料)について	取扱使用説明(¥1,000/税別～)	未・済	○(総)
洗濯について	料金説明及び方法 (業者直接契約¥350/1kg 税別)	未・済 (本人・家族・業者)	○(総)
紙おむつ取扱について	代金説明 他 ※下記表2参照	未・済	—
病衣について	内容説明(¥100/着税別)	未・済	—
職員同伴外出費用について … 公用車利用の方は+¥1,000	内容説明(1名¥2,000/1時間) … 1時間延長毎 1名+¥2,000	未・済	○
☆預かり金管理料について	管理料金説明(¥100/日)	未・済	○(総)
★日用品費について	内容説明(¥20/日)※下記表1参照	未・済	○(総)
★間食費について	内容説明(¥40/日)	未・済	○(総)

(表1) 対象となる日用品例

デンタルリンス、不織布、ウェットティッシュ等清潔用品、シャンプー・リンス・ボディソープ ほか

(表2) 紙おむつ代金 (1枚あたり) → オムツ等の持ち込みについて あり・なし

ライフリー横モレ安心テープ止め(各サイズ)	(S)70円(M)77円(L)90円(LL)102円		
ライフリーリハビリパンツ レギュラー(各サイズ)	(M)65円 (L)72円 (LL)79円		
ライフリー外モレ安心パッド(男女兼用)	24円	心とお肌のケアパッド共用(レギュラー)	28円
ライフリー簡単装着パッド(レギュラー)	19円	一晩中安心さらさらパッドスーパー	41円

理美容・その他

1、理美容の説明	理美容の場所 (未・済) ・ 利用料金 (未・済)
2、理美容の利用回数	1回/()ヶ月 ・ (本人希望・家族申請)時 ・ 病院に任せる
3、アクシデント発生時の 家族連絡のタイミング	(内容の大小関わらず)何でも即連絡が欲しい ・ 病院に任せる その他()
4、緊急時対応について	別紙:説明書のとおり
5、インフルエンザ予防接種	1ヶ月以内に予防接種を (受けた ・ 受けてない) 毎年インフルエンザ予防接種を希望 (する ・ しない)

入院のしおり及び入院に関する書類の説明を受け、内容を了承いたしました。

入院中の療養環境については、上記説明(入院のしおりを含む)を受け、承諾いたします。

平成 年 月 日

続柄

氏名 _____ 印 _____ 保護者 _____ 印 ()