

お 知 ら せ

当院入院中に診療費（食事療養費を含む）以外で
必要な場合にご負担いただく項目は下記のとおりです。

記

項 目	金 額
個 室 使 用 料	550～1,100円/日
文 書 料	550～13,200円/通
預 り 金 管 理 料	176円/日
病 院 車 使 用 料	300～5,100円/回
付き添い料	2,000円/時間※30分を超えるごとに1,000円
紙 お む つ /洗 濯 代	外部委託業者と契約していただきます

(消費税込)

令和8年2月1日

十全病院