

保険外負担料金同意書【紙おむつ】

当院では、健康保険法の療養に該当しない保険外負担の料金について、その使用料・利用回数に応じた実費のご負担をお願いしています。料金表にある下記の内容について同意をいただいた上で署名・捺印をお願いいたします。

同意チェック	紙おむつ（税抜）	1枚につき
	テープ止めタイプS	100円
	テープ止めタイプM	100円
	テープ止めタイプL	110円
	Sケア長時間安心パッド ダブルブロックタイプ	80円
	Sケア長時間安心パッド ワイドタイプ	60円
	Sケア夜1枚安心パッド 多いタイプ	60円
	昼安心通気パッド ふつうタイプ	40円
	Rケアうす型さらさらパンツ S	80円
	Rケアうす型さらさらパンツ M-L	80円
	Rケアうす型さらさらパンツ L-LL	90円
	Rケア紙パンツ用尿とりパッド ぴったり超安心	40円
	両面吸収すきまにピッタリシート	30円
	ナチュラさら肌さらり よれスッキリ吸水ナプキン	40円
	Sケア軟便安心パッド	100円
	長時間さらさらパンツ M-L	150円
	長時間さらさらパンツ L-LL	160円

上記の各金額につき、同意するものにチェックをお願いいたします。

全ての料金に同意できる場合は、下の 全ての料金への同意 にチェックをお願いいたします。

全ての料金につき、使用料・利用回数に応じた金額となることに同意します。

この料金一覧は2025年4月1日以降適用となります。
予告なしに変更させていただくことがありますのでご了承ください。

【 こちらの同意書は、入院時にご提出願います。】

20250401版 船橋市立リハビリテーション病院

チェックした事項に付き、同意いたしました。

年 月 日

患者氏名

代筆者氏名

(続柄)