

保険外負担

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

その他

ポリネックソフト	1 個につき	4,400 円
バストバンド	1 個につき	2,750 円
クラビクルバンド	1 個につき	3,300 円
キャストブーツ	1 個につき	3,300 円
マックスベルト	1 個につき	2,750 円
ニーブレース	1 個につき	6,006 円
テニスエルボサポーター	1 個につき	1,496 円
ネラトンカテーテル	1 個につき	55 円
DIB キャップ	1 個につき	1,320 円
ウロバック	1 個につき	385 円
ペニスクレンメ	1 個につき	3,927 円
死後処置		11,000 円
弾性ハイソックス	1 個につき	5,060 円
コンタクトマンスリー洗浄	1 個につき	605 円
CD-R	1 枚につき	2,200 円
検査食（注腸食）	1 箱につき	1,650 円
領収証再発行	1 枚につき	110 円
初診時選定療養費		7,700 円
再診時選定療養費		3,300 円



社会福祉法人 SAISEIKAI TONDBAYASHI HOSPITAL

恩賜
財団

大阪府済生会富田林病院