

VI 保険外負担に関する事項について

当院では、個室使用料、証明書・診断書などにつきまして、その利用に応じた実費のご負担をお願いしております。

1) 特別療養環境の提供について

病棟	病室	柏市内	柏市以外
1階	116.117.118.120	4,950	7,430
	113.115	7,700	11,550
2階	216.217.218.220	4,950	7,430
	213.215	7,700	11,550
	222	11,000	16,500
	223	13,200	19,800
3階	313.315.316.317.318.320	4,950	7,430
	323	11,000	16,500
	325	13,200	19,800
4階	416.417.418.420	4,950	7,430
	413.415	7,700	11,550
	423	11,000	16,500
	425	13,200	19,800

○ テレビ使用料 カード購入 1,000円

V 当院は厚生労働大臣の定める基準の看護を行っている保険医療機関です。

以下のような特別な場合を除き、付き添い看護は認められません。

1. 重症及び危篤時の家族の付き添い
2. 認知症等が重症により通常の看護では対応できない場合の家族の付き添い
3. その他、病院長が特別に認めた場合の家族の付き添い