



# 料金同意書

提出用

回復期リハビリテーション病棟

ID: \_\_\_\_\_

日常生活品 (税込、医療保険外/実質分:ご入院生活に必要なサービス・レンタル費用、1ヶ月30日の場合)

	内容	備考
衛生管理費	病衣(パジャマ)	貸与
生活支援費	シャンプー・リンス・石鹸・ティッシュペーパー・洗面コップ・蓋つきコップ 又は 吸い飲み・歯磨きセット(入れ歯の方は洗浄剤とケース)	入院時 及び 必要な都度交換 又は 補充
洗濯費	週2回 及び 汚染時洗濯	貸与パジャマ + 下着洗濯
サービス品	綿棒・ヘアゴム・ヘアブラシ・鏡・テレビ用イヤホン・レクリエーション費・リハビリ費(材料費)	必要時
<b>28,500円(定額料金 950円/日)</b>		
その他	入浴用タオル・バスタオル・洗顔タオル・フェイスタオルなどをご用意しています。	

## その他 実費分 (税込)

オムツ等 (お持込はしていません)	カバータイプ (S) 260円・(M) 270円・(L) 280円、リハビリパンツ (S) 240円・(ML) 250円・(LL) 260円、尿取りパッド 60円～、平オムツ 1枚 160円	
その他	理美容代(予約制)、診断書・証明書代など	
TV・冷蔵庫	静岡リウマチ整形外科リハビリ病院：プリペイドカード(1,000円/枚)	
	静岡リハビリテーション病院：150円/日	[選択制:○で囲む] 有・無

月の途中で変更可能

## 差額室料 (税抜、1日あたり)

個室 7,000円、2人部屋 3,500～6,000円(静岡リハビリは4,000円のみ)、4人部屋 (室料なし)

※患者様の状態・空床状況により、お部屋希望に添えないことがあります。

上記内容に対し、同意承諾いたします。

令和 年 月 日

患者ご本人様 ● 氏名

印



静岡リハビリテーション病院



静岡リウマチ整形外科リハビリ病院