保険外サービス料金等について

当院では、療養の給付と直接関係のない以下のサービスを行っております。この際に発生する料金は実費にて徴収させていただきます。

項目	請求額（1枚単価）
尿取りパッド4番	40円
テープ止めおむつM	80円
テープ止めおむつL	80円
リハパンL	92円
スリッパ	550円

※消費税込

※料金に関するお問い合わせは、1階受付窓口までお願いします。

2026年6月1日

医療法人徳洲会

帯広徳洲会病院