

■ 自己負担金に関する揭示

令和6年10月～自己負担金額が下記の様になります。ご理解と協力をお願いします。

項目	税込金額
2人部屋（4部屋）	自己負担金なし
個室料金（3部屋）	¥6,600
特室料金（2部屋） トイレ・ユニットバス	¥8,800
診断書（入院用）	¥6,600
診断書（当院発行）	¥3,300
診断書（障害者認定証）	¥3,300
診断書（障害者年金申請証）	¥4,400
医療費証明証	¥200
支払証明証	¥500
切手代 葉書	¥85
切手代 封書	¥110

項目	税込金額
付き添い食事（1食）	¥750
付き添い寝具（1日）	¥550
日帰り食事代（1食）	¥750
貸し冷蔵庫（1日）	¥220
テレビカード20時間分 1枚	¥1,000
イヤホン（1個）	¥550
洗濯機（1回）	¥100
乾燥機（1回30分）	¥100
湯沸かし器（1回）	¥10

川野コンタクトレンズセンター販売品

項目	税込金額
保護メガネ	
メオガード ネオ	¥2,860
メオガード スポーティ	¥2,860
アイケアグラス	¥2,640
清浄綿 モナリ-	¥480

令和6年10月2日作成

川野眼科 院長 川野浩輝