

令和8年4月1日より、下記料金に変更となるため、お知らせします。

(円)

種類		変更前(a)		変更後(b)		差(b-a)	
		(税抜き)	(税込み)	(税抜き)	(税込み)	(税抜き)	(税込み)
3-2	リネン等(助産関連)						
(1)	北2病棟リネン代 おむつ・病衣・滅菌タオル類料(1日につき)	792.00	非課税	720.00	非課税	-72.00	-
(2)	タオル 消毒タオル類料(1日につき)	110.00	非課税	100.00	非課税	-10.00	-
(3)	おむつ サイズ 5S(1日につき)	220.00	非課税	200.00	非課税	-20.00	-
(おむつ本体の価格 お尻ふき等は持 参してください。)	サイズ SSS(1日につき)	99.00	非課税	90.00	非課税	-9.00	-
	サイズ SS(1日につき)	176.00	非課税	160.00	非課税	-16.00	-
	サイズ S(1日につき)	231.00	非課税	210.00	非課税	-21.00	-
	サイズ 介護オムツM(1日につき)	693.00	非課税	630.00	非課税	-63.00	-
	サイズ 介護オムツL(1日につき)	803.00	非課税	730.00	非課税	-73.00	-
(4)	病衣 1日につき	154.00	非課税	140.00	非課税	-14.00	-
11	検査						
(14)	風疹ウイルスIgG アビディティ(1回につき)	11,000.00	非課税	削除		-	-
(15)	→(14)サイトメガロウイルス(CMV)-IgG アビディティ(1回につき)	54,450.00	非課税	55,000.00	非課税	550.00	-
20	予防接種						
	RSウイルス(妊婦用) →区分の変更(料金変更なし)		定期接種対象ワクチンではない		定期接種対象ワクチン	-	-