

おむつ代

患者様に必要なおむつについて、当院では下記のご用意があります。

患者様ご負担額は以下の通りです（税込）。

オムツ：簡易テープ止め横モレ防止（M）	6, 4 3 8 円（1 袋）
簡易テープ止め横モレ防止（L）	5, 9 1 6 円（1 袋）
フラットシート	1, 7 0 4 円（1 袋）
リフレサラケアパッドワイドロング	1, 3 3 7 円（1 袋）
リフレはくパンツスリム（M）	4, 4 6 1 円（1 袋）
リフレはくパンツスリム（L）	4, 2 8 3 円（1 袋）

令和8年7月1日より