

## 保険外負担のご案内

当院では、下記の項目について、使用数に応じた実費の負担をお願いしています。

リブレセンサー	1 個	7,700 円
リブレリーダー	1 箱	7,700 円
リフレケア	1 本	1,210 円
GFO	1 箱	2,772 円
トロメイクSP(400g)	1 箱	2,475 円
トロメイクSP(800g)	1 箱	4,752 円
アングル(プロスペック)	1 本	140 円
スポンジブラシ	1 本	33 円
吸引クルリーナブラシ	1 本	627 円
寝間着	1 枚	1,650 円
IDカード	1 枚	209 円

(上記の金額には消費税が含まれています。)

令和8年5月1日

国東市病院事業管理者