

医療療養病床入院費用のご案内 （後期高齢者）

【医療保険分】

適用区分	自己負担限度額	多数該当※1	食費	生活環境費
現役Ⅲ	252.600 円+ (医療費・842.000 円) × 1%	140.100 円	1 食 490 円	1 日 370 円
現役Ⅱ	167.400 円+ (医療費・558.000 円) × 1%	93.000 円	1 食 490 円	1 日 370 円
現役Ⅰ	80.100 円+ (医療費・267.000 円) × 1%	44.400 円	1 食 490 円	1 日 370 円
一般	57.600 円	44.400 円	1 食 490 円 (44100 円/月)	1 日 370 円 (11100 円/月)
非課税 (区分Ⅱ)	24.600 円		1 食 230 円 (20700 円/月)	1 日 370 円 (11100 円/月)
非課税 (区分Ⅰ)	15.000 円		1 食 140 円 (12600 円/月)	1 日 370 円 (11100 円/月)

◎医療区分および保険証の種類、年齢、保険負担割合により負担額は異なり、患者様の状態の変動があります。あくまでも参考となりますので、予めご了承ください。

※1「多数該当」とは、過去 12 ヶ月以内に 3 回以上高額療養費に該当した場合の 4 回目以降をいいます。

【保険外費用】

生活備品代（病衣・肌着・靴下・タオル類・食事エプロン）	47400 円/月
生活雑費（防水シート・手袋）使用した時のみ	約 2000 円/月程度

	終日使用	夜間のみ使用
オムツ代	1 日 840 円（25200 円/月）	1 日 420 円（12600 円/月）

◎保険外費用については、院内環境整備および消毒の充実の為、当院では東総株式会社へ委託しておりますので、ご了承ください。

【入院費のお支払いについて】

医療保険分については、一般入院時と同様に 10 日間の請求となります。

保険外費用については、月払いとなりますので毎月 10 日に東総株式会社より請求となります。窓口にてお支払いしていただく場合、月曜日～土曜日（祝日以外）8 時 30 分～17 時でお願い致します。

◎参考として、月額合計概算（30 日）

	一般（多数該当）	非課税 区分Ⅱ	非課税 区分Ⅰ
医療保険分+保険外費用=合計	187400 円（174200 円）	131000 円	113300 円