

入院費概算票(70歳未満)

(限度額適用・標準負担額減額認定証をお持ちの場合)

※料金は1ヶ月30日で計算

	医療費一部負担金		食事負担金(経管含む)		保険負担小計	オムツ使用 代金(税込)	レンタル・その他 自費(税込)	光熱水費(65 歳以上の方)	合計金額(税込)												
	1ヶ月	1食	1ヶ月	1ヶ月																	
区分ア (標準報酬月額83万円以上の方)	252,600円+(医療費 -842,000円)×1%	460円	41,400円	41,400円	252,600円+(医療費 -842,000円)×1% +32,400円	3万円～ 7万円 ★平均4万～ 5万前後 ※使用枚数 によって異な ります。	約17,000円	11,100円	349,700円～419,700円												
多数該当	140,100円				181,500円				239,600円～279,600円												
区分イ (標準報酬月額53～79万円の方)	167,400円+(医療費 -558,000円)×1%	460円	41,400円	41,400円	167,400円+(医療費 -558,000円)×1% +32,400円				3万円～ 7万円 ★平均4万～ 5万前後 ※使用枚数 によって異な ります。	約17,000円	11,100円	267,320円～307,400円									
多数該当	93,000円				134,400円							192,500円～232,500円									
区分ウ (標準報酬月額28～50万円の方)	80,100円+(医療費 -267,000円)×1%	460円	41,400円	41,400円	80,100円+(医療費 -267,000円)×1% +32,400円							3万円～ 7万円 ★平均4万～ 5万前後 ※使用枚数 によって異な ります。	約17,000円	11,100円	162,800円～199,000円						
多数該当	44,400円				85,800円										143,900円～183,900円						
区分エ (標準報酬月額26万円以下の方)	57,600円	460円	41,400円	41,400円	99,000円										3万円～ 7万円 ★平均4万～ 5万前後 ※使用枚数 によって異な ります。	約17,000円	11,100円	157,100円～197,100円			
多数該当	44,400円	460円	41,400円	85,800円	143,900円～183,900円																
区分オ	90日までの入院	35,400円	210円	18,900円	54,300円													3万円～ 7万円 ★平均4万～ 5万前後 ※使用枚数 によって異な ります。	約17,000円	11,100円	112,400円～152,400円
	世帯全員が市町村 民税非課税者	91日目以降の入院 (長期該当)	24,600円	160円	14,400円																39,000円

※ 65歳以上の方は、光熱水費として1日あたり370円、1ヶ月で11,100円のご負担をお願いすることとなります。

(ただし、指定難病、老齢福祉年金受給者を除く)

※ 低所得者に該当する方は、減額認定証が役所から発行されます。(申請していただく必要があります)

※ 中心静脈栄養(IVH)の方はお食事代がかかりません。経管栄養(胃ろう含む)の方はお食事代がかかります。

※ 自宅洗濯がレンタルがお選びいただけます。レンタルは有料になります。(別紙詳細)

※ オムツの使用量は患者様の状態により使用頻度や枚数が異なります。ご了承ください。