

入院費概算票(70歳以上)

※金額は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	合計金額(税込)					
	1ヶ月		1食	1ヶ月										
現役並み所得者Ⅲ	252,600円+(医療費-842,000円)×1%		460円	41,400円	252,600円+(医療費-842,000円)×1% +41,400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	352,100円～392,100円					
多数該当(1年間4回以降)	140,100円				181,500円				239,600円～279,600円					
現役並み所得者Ⅱ	167,400円+(医療費-558,000円)×1%				167,400円+(医療費-558,000円)×1% +41,400円				266,900円～306,900円					
多数該当(1年間4回以降)	93,000円				134,400円				192,500円～232,500円					
現役並み所得者Ⅰ	80,100円+(医療費-267,000円)×1%				80,100円+(医療費-267,000円)×1% +41,400円				157,100円～197,100円					
多数該当(1年間4回以降)	44,400円				85,800円				143,900円～183,900円					
一般	57,600円				99,000円				157,100円～197,100円					
多数該当(1年間4回以降)	44,400円				85,800円				143,900円～183,900円					
低所得者 (世帯全員が市町村民 税非課税者)	Ⅱ 90日目まで入院	24,600円			210円				18,900円	43,500円				101,600円～141,600円
	Ⅱ 90日目以降の入院 (長期該当者)	24,600円			160円				14,400円	39,000円				97,100円～137,100円
	Ⅰ(世帯全員が低所得者Ⅱに該当し、さらにその世帯が一定基準以下)	15,000円	100円	9,000円	24,000円				82,100円～122,100円					

- ※ 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)
- ※ 点滴等の医療行為がない方の食事代は上記の表ではなく、低所得Ⅱに該当の方は1食210円、低所得Ⅰに該当する方は、1食130円となります。
- ※ 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。
- ※ 自宅洗濯か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。