

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	紙オムツ使用 代金(税込)	レンタルセット 料金(税込)	光熱水費	合計金額 目安(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	オムツセット ① 9,900円 (330円/日)	入院セット A 9,240円 (308円/日)	11,100円	324,240~363,510円
多数該当(1年間4回以降)	140,100円			181,500円				211,740~251,010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	オムツセット ② 19,800円 (660円/日)	入院セット B 15,510円 (517円/日)		239,040~278,310円
多数該当(1年間4回以降)	93,000円			134,400円				164,640~203,910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	オムツセット ③ 29,700円 (990円/日)	入院セット C 18,810円 (627円/日)		151,740~191,010円
多数該当(1年間4回以降)	44,400円			85,800円				116,040~155,310円
一般	57,600円			99,000円	オムツセット ④ 39,600円 (1,320円/日)	入院セット C 18,810円 (627円/日)		129,240~168,510円
多数該当(1年間4回以降)	44,400円			85,800円				116,040~155,310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	オムツセット ④ 39,600円 (1,320円/日)	入院セット C 18,810円 (627円/日)	73,740~113,010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	69,240~108,510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	54,240~93,510円

※ 【オプション】食食用エプロン(ディスポタイプ)使用の場合、日額99円、月額2,970円が別途必要となります。

※ 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。

※ オムツセット・入院セットの種類は別紙参照ください。患者様の状態により異なりますので、ご了承ください。