

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%	490円	44,100円	252,600円+(医療費-842,000円)×1% +44,100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	326,940~366,210円
多数該当 (上限額を12か月に3回以上達した場合4回目から)	140,100円			184,200円				214,440~253,710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% +44,100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)		241,740~281,010円
多数該当 (上限額を12か月に3回以上達した場合4回目から)	93,000円			137,100円				167,340~206,610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% +44,100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)		154,440~193,710円
多数該当 (上限額を12か月に3回以上達した場合4回目から)	44,400円			88,500円				118,740~158,010円
一般	57,600円			101,700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)		131,940~171,210円
多数該当 (上限額を12か月に3回以上達した場合4回目から)	44,400円			88,500円				118,740~158,010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	230円	20,700円			45,300円	75,540~114,810円
	Ⅱ 90日目以降の入院 (長期該当者)	24,600円	180円	16,200円			40,800円	71,040~110,310円
	I (医療区分2・3)	15,000円	110円	9,900円	24,900円	55,140円~94,410円		
	I (医療区分1)	15,000円	140円	12,600円	27,600円	57,840円~97,110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)

※ 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。

医療法人社団 寿光会 栗源病院

2024.6.1~