

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		270,300円+(医療費 -901,000円)×1%	550円	49,500円	270,300円+(医療費- 901,000円)×1% +49,500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)	12,900円	351,840～391,110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			189,600円				221,640～260,910円
現役並み所得者Ⅱ		179,100円+(医療費 -597,000円)×1%			179,100円+(医療費- 597,000円)×1% +49,500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)		260,640～299,910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			142,500円				174,540～213,810円
現役並み所得者Ⅰ		85,800円+(医療費 -286,000円)×1%			85,800円+(医療費- 286,000円)×1% +49,500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)		167,340～206,610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			93,900円				125,940～165,210円
一般		61,500円			111,000円				143,040～182,310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			93,900円				125,940～165,210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	25,700円	270円	24,300円	50,000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)	82,040～121,310円	
	Ⅱ 90日目以降の入院 (長期該当者)	25,700円	220円	19,800円	45,500円			77,540～116,810円	
	I (医療区分2・3)	15,700円	130円	11,700円	27,400円			59,440円～98,710円	
	I (医療区分1)	15,700円	160円	14,400円	30,100円			62,140円～101,410円	

※ 【オプション】食事用エプロン(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430円、1ヶ月(30日)で12,900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Ⅱの方で、過去12か月の入院日数が91日以上で長期該当の認定を受けた場合、食事代が1食220円になります。(役所にて申請が必要となります)

※ 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。