

医療費等について

当院は、療養型の医療機関です。

ご入院に際しては、次の点にご留意いただき、必要なお手続きをしていただきますようお願いいたします。

- 医療費は、マイナ保険証又は医療資格確認書に記載されている負担割合分のお支払いをお願い致します。
- 住民税非課税世帯等の方は、お手続きをしていただくことで医療費や食費・居住費の減額を受けられます。ただし、減額を受ける為には、『限度区分発効期日』に区分・年月日の記載のある医療資格確認書をご提示いただくか、『標準負担額減額認定証』又は『限度額適用・標準負担額減額認定証』を窓口にご提示いただく必要があります。ご提示が無い場合は減額が適用されません。
- その他医療受給者証をお持ちの方はご提示をお願いいたします（重度心身障害者、特定医療費など）。

■ 後期高齢者医療被保険者証・高齢受給者証をお持ちの方

(指定難病での入院の方で受給者証をお持ちの方は居住費はかかりません。)

区 分		A入院一部負担限度額 (保険分)	①食費 (1食につき)	②居住費 (1日につき)	B①x3食+② 1日の食住費	月負担額 A+B(30日分)
現役並 所得者 (3割負担)	現役Ⅲ	252,600円+(医療費-842,000円)x1% <140,100円>*注	550円	430円	2,080円	315,000円~ <202,500円>
	現役Ⅱ ※1	167,400円+(医療費-558,000円)x1% <93,000円>*注				229,800円~ <155,400円>
	現役Ⅰ ※1	80,100円+(医療費-267,000円)x1% <44,400円>*注				142,500円~ <106,800円>
一 般 (1割, 2割負担)		57,600円 <44,400円>*注				120,000円 <106,800円>
指定難病の受給者証をお持ちの方		受給者証の負担上限額 により異なります	330円	0円	990円	受給者証の負担 上限額により 異なります
住 民 税 非課税世帯 ※2	Ⅱ	24,600円	270円	430円	1,240円	61,800円
	Ⅱ長期該当		220円		1,090円	57,300円
	Ⅰ②*注	15,000円	160円		910円	42,300円
	Ⅰ②◎	130円	820円	39,600円		
	Ⅰ①*注	130円	0円	390円	26,700円	
	境界層該当*注					

※1 限度区分に記載がない場合は、現役Ⅲでの計算となります。

※2 限度区分に記載がない場合は、一般での計算となります。

Ⅱ長期該当	過去12ヶ月の入院日数が90日を超えた場合に、役所でお手続きをする事により新たな資格確認書が交付されます。新たな資格確認書を当院窓口にご提示いただくことで、医療の必要性の高い方について適用されます。
◎	医療の必要性の高い方（厚生労働大臣の定める医療区分2または3に該当する状態（酸素療法や肺炎等の治療を実施している状態）の方）
*注	Ⅰ② 住民税非課税世帯に属する方のうち、世帯全員の所得が0円の方（公的年金収入のみの場合、その受給額が80万円以下）
	Ⅰ① 住民税非課税世帯に属する方のうち、老齢福祉年金を受給されている方
	境界層該当 「限度区分」の低所得者の適用を受けることにより、生活保護を必要としなくなる方のことを指します。詳しくはお住まいの市区町村へお問い合わせください。
< >内の金額は、多数該当（過去12ヶ月に3回以上高額療養費の支給を受け、4回目以降の支給に該当）の場合	

■ 70歳未満の方（限度額適用・標準負担額減額認定証）

（65歳以上の方は居住費（1日430円）が別途加算されます。）

（指定難病での入院の方で受給者証をお持ちの方は居住費はかかりません。）

区分	自己負担限度額（月単位）	食費（1食）	居住費（65歳以上）
ア	252,600円+（医療費-842,000円）x1% <140,100円>*注	550円 ^{※1}	430円
イ	167,400円+（医療費-558,000円）x1% <93,000円>*注		
ウ	80,100円+（医療費-267,000円）x1% <44,400円>*注		
エ	57,600円 <44,400円>*注		
オ	35,400円	270円 ^{※2}	0円
住民税非課税世帯 境界層該当	<24,600円>*注	130円	

*注 < >内の金額は、多数該当（過去12ヶ月に3回以上高額療養費の支給を受け、4回目以降の支給に該当）の場合

※1 指定難病で入院の方（受給者証をお持ちの方）は330円です。

※2 『限度額適用・標準負担額減額認定証』の長期入院該当で医療の必要性の高い方は220円（お手続きが必要）。

■ その他

テレビ 月額4,500円（150円/日）	希望者のみ	床頭台付属のテレビ・冷蔵庫を使用可能な状態にします
冷蔵庫 月額3,000円（100円/日）		

入院セット <外部委託> ※詳細はリーフレットをご確認ください	
レンタルセット 395円/日（税込） 病衣・タオルプラン（日用品付）	サービス内容 ・衣類（基平タイプ/浴衣タイプ）・タオル類・割りばし・ストロー ・歯ブラシ/歯磨き粉・コップ・イヤホン・使い捨てエプロン ・BOXティッシュ/ウェットティッシュ・入れ歯ケース/入れ歯洗浄剤 等
おむつAプラン 370円/日（税込）	1日中おむつを着用し、定期的に尿取りパッドを交換される方向け
おむつBプラン 120円/日（税込）	下着を着用し、尿取りパッドのみ必要とされる方向け

定期予防接種 希望者のみ	住民票のある地域によりご負担額が異なります
季節性インフルエンザ, 肺炎球菌, 带状疱疹, 新型コロナ 等	

文書料（税込）			
・入院証明書（保険会社等に提出）簡単なもの	5,500円	・死亡診断書/死亡届（役所に提出）	5,500円
・入院証明書（保険会社等に提出）複雑なもの	8,800円～	・死亡診断書（保険会社等に提出）	8,800円～
・おむつ使用証明書（確定申告に使用）	1,100円	・領収書コピー（1枚につき・3年前のものまで）	110円