

# 利 用 料 金 表（療養病床）

R7. 6. 1

項 目			単 価	月 額（30日）	
医療費 自己負担額 ※一般患者の場合	後期高齢者 1割・2割		自己負担上限月額 57,600円		
	高齢受給者 2割		4回目以降 44,400円		
	後期高齢者 3割		～裏面参照～		
	高齢受給者 3割				
	国保・社保 3割				
実 費 負 担 額 （税込み）	食事費		510円（1食）	45,900円	
	※指定難病患者（特定医療費受給者証をお持ちの方）1食300円（月額（30日）27,000円）です				
	居住費		65歳以上の方のみ	370円（1日）	11,100円
	※指定難病患者（特定医療費受給者証をお持ちの方）、所得区分Ⅰのうち老齢福祉年金受給者（明治44年4月2日生まれ～大正5年4月1日生まれの方）は居住費がかかりません				
	個室代		個室（テレビ・トイレ付き） （215～218.320～323.415～418.520～523号室）	4,400円（1日）	132,000円
	※希望者のみ		個室（206.207.311.312.406.407.511.512号室）	3,300円（1日）	99,000円
	オムツ代	紙オムツ	SM（32枚入り）	242円（1枚） 7,744円（1袋）	使 用 分
			M（30枚入り）	242円（1枚） 7,260円（1袋）	
			L（26枚入り）	242円（1枚） 6,292円（1袋）	
		尿とりパッド	男性用（60枚入り）	77円（1枚） 4,620円（1袋）	
			女性用（30枚入り）	77円（1枚） 2,310円（1袋）	
		紙パンツ	S（26枚入り）	220円（1枚） 5,720円（1袋）	
			M（24枚入り）	220円（1枚） 5,280円（1袋）	
			L（22枚入り）	220円（1枚） 4,840円（1袋）	
		洗濯代（業者委託）			
	テレビ貸出料（希望者のみ）			215円（1日）	6,450円
	※透析中はテレビカードが別途で必要になります			テレビカード代 1枚 2,000円	
	病衣貸出し料（必要時のみ）			77円（1枚）	使 用 分
	物品購入代（嗜好品・日用品・消耗品等）			使 用 分	
	理容代			1,980円（1回）	

# ☆ 医療費自己負担・食費負担軽減の制度 ☆

(限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証)

後期高齢者医療保険の一般所得者と現役並み所得者Ⅲ以外は、医療費自己負担額等が減額される認定証が発行されます。保険者（市役所等）へ申請し、病院へご提示下さい。

病院にご提示いただかない場合、減額になりませんのでご注意ください。

区分才・区分Ⅱ：市民税非課税の世帯に属する方

区分Ⅰ：市民税非課税の世帯で、各種控除後の世帯員の所得が0円となる世帯に属する方

## 《医療費自己負担額》

高齢受給者・後期高齢者医療保険			国保・社保		
所得区分	負担割合	入院医療費 自己負担上限月額	所得区分	負担割合	入院医療費自己負担上限月額
現役並み所得者Ⅲ	3割	252,600 円＋ （医療費－842,000 円）×1% ※4 回目以降 140,100 円	（ア）	3割	252,600 円＋（医療費－842,000 円）×1% ※4 回目以降 140,100 円
現役並み所得者Ⅱ		167,400 円＋ （医療費－558,000 円）×1% ※4 回目以降 93,000 円			167,400 円＋（医療費－558,000 円）×1% ※4 回目以降 93,000 円
現役並み所得者Ⅰ		80,100 円＋ （医療費－267,000 円）×1% ※4 回目以降 44,400 円	80,100 円＋（医療費－267,000 円）×1% ※4 回目以降 44,400 円		
一般所得者	1・2割	57,600 円 ※4 回目以降 44,400 円	（ウ）		57,600 円 ※4 回目以降 44,400 円
Ⅱ	1割	24,600 円	（エ）		35,400 円 ※4 回目以降 24,600 円
Ⅰ		15,000 円	（オ）		

## 《食費》

高齢受給者・後期高齢者医療保険			国保・社保	
所得区分	食事負担額（月額）		所得区分	食事負担額（月額）
	医療区分1	医療区分2・3		
現役並み所得者 ⅠⅡⅢ	510円/食 (45,900円)	510円/食 (45,900円) 指定難病患者の場合は 300円/食(27,000円)	(ア)	510円/食 (45,900円) 指定難病患者の場合は 300円/食(27,000円)
一般所得者			(イ)	
Ⅱ (オ)	240円/食 (21,600円)	240円/食 (21,600円) 入院9日以降 190円/食 (17,100円)	(ウ)	
			(エ)	
Ⅰ	140円/食 (12,600円)	110円/食 (9,900円)	(オ)	240円/食 (21,600円) 入院9日以降 190円/食 (17,100円)

詳しくは、各市町村窓口へお問合せ下さい