

# 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%		510円	45,900円	252,600円+(医療費-842,000円)×1% +45,900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	328,740~368,010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)	140,100円				186,000円				216,240~255,510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% +45,900円	オムツセット ② 19,800円 (660円/日)			243,540~282,810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				138,900円		169,140~208,410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% +45,900円	オムツセット ③ 29,700円 (990円/日)	156,240~195,510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				90,300円		120,540~159,810円				
一般	57,600円				103,500円	オムツセット ④ 39,600円 (1,320円/日)	133,740~173,010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)	44,400円				90,300円		120,540~159,810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			240円	21,600円	46,200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)	76,440~115,710円
	Ⅱ 90日目以降の入院 (長期該当者)	24,600円			190円	17,100円	41,700円				71,940~111,210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

2025.4.1~