

# 入院費

2024年6月1日～

## ①入院医療費…患者負担額

70歳以上(4回目以降)負担額			70歳未満(4回目以降)							
3割	【現役Ⅲ】		252,600	円+α	(140,100円)	3割	【ア】	252,600	円+α	(140,100円)
	【現役Ⅱ】		167,400	円+α	(93,000円)		【イ】	167,400	円+α	(93,000円)
	【現役Ⅰ】		80,100	円+α	(44,400円)		【ウ】	80,100	円+α	(44,400円)
2割	【一般Ⅱ】		57,600	円	(44,400円)	3割	【エ】	57,600	円	(44,400円)
1割	【一般Ⅰ】		57,600	円	(44,400円)		/			
	住民税非課税等	【Ⅱ】	24,600	円			【オ】 35,400 円 (24,600円)			
		【Ⅰ】	15,000	円						
障害者医療	住民税課税【アイウエ】		マル障一部	57,600	円	(44,400円)				
	住民税非課税【ⅠⅡ、オ】		マル障マル食	0	円	※都外の方は償還払い				
指定難病			受給者証に記載のある金額 _____ 円							

## ②食事療養標準負担額及び入院時生活療養費 30日計算

(食事・生活負担)		65歳～(入院時生活療養費)	～64歳(入院時食事療養費)	
食費	標準報酬額ⅠⅡ【アイウエ】	44,100 円 1食 490 円	44,100 円 1食 490 円	
	住民税非課税【オ】減額認定【Ⅱ】	20,700 円 1食 230 円	20,700 円 1食 230 円	
	※長期該当状態による・要手続	16,200 円 1食 180 円	16,200 円 1食 180 円	
	住民税非課税減額認定【Ⅰ】	9,900 円 1食 110 円	/	
	高齢福祉年金受給者境界層該当	9,000 円 1食 100 円	/	
	【一般】指定難病	25,200 円 1食 280 円	25,200 円 1食 280 円	
居住費	負担あり	11,100 円 1日 370 円	/	
	境界層/指定難病生活保護受給者	負担なし	/	

65歳以上の方：請求書の『食事・生活負担』の項目に、食費と居住費の合計金額が記載されます

※入院が90日以上で、医療依存度が高い方が該当します 保険者へ申請手続きが必要です

**③保険外自己負担（税抜）** 入院中の方の平均です。実際の請求額とは異なります。

おむつ代 【紙おむつパット】	平均 約 38,000 円以上/月	オムツ・Dパantz	304	円/枚
		昼夜パット	253	円/枚
		高吸湿パット	279	円/枚
洗濯代	平均 約 6,500 円/月	大	400	円/枚
		中	150	円/枚
		小	50	円/枚
		靴	300	円/足
日用品費 【タオル他】	平均 約 7,000 円/月	ハミングット (口腔ケアスポンジ)	30	円/本
		前掛け使用料	100	円/枚
		冷温タオル	100	円/枚
		ティッシュ	100	円/箱
		ウェットティッシュ	500	円/箱
保険外負担：小計		平均 約	<b>52,000</b>	円/月+税

**1ヶ月の概算 ①入院費+②食事生活療養費+③保険外** 4床室(大部屋)

保険外自己負担は5.2万円で計算		70歳～	65～69歳	～64歳
標準報酬額【ア】【現役Ⅲ】		36.0万	36.0万	35.0万
標準報酬額【イ】【現役Ⅱ】		27.5万	27.5万	26.4万
標準報酬額【ウ】【現役Ⅰ】		19.0万	19.0万	18.0万
(一般ⅠⅡ) 標準報酬額【エ】【Ⅲ】		16.5万	16.5万	15.5万
住民税非課税【オ】			12.0万	11.0万
住民税非課税・減額認定【Ⅱ】		11.0万		
住民税非課税・減額認定【Ⅰ】		10.0万		
障害者 医療	住民税課税者【アイウカキ】	16.5万	12.0万	15.5万
	住民税非課税者【Ⅱオ】	8.5万	8.5万	7.3万
	住民税非課税者【Ⅰ】	7.4万		
指定難病		負担上限月額 + 食費 + 保険外 = 1ヶ月の金額 ( ) ( ) (52,000) ( )		

表中の金額は、1ヶ月間の実数を基に算出した平均金額です

保険外の使用料金は患者さんの状態や状況により異なります

当院で取り扱いのできない種類の保険証がある場合がございます

# お会計・退院のご案内

## ■お支払について

- ・ 月末締めで、翌月10日に金額が確定します お支払期限は当月末日です
- ・ 請求書は、**翌月10日過ぎ(平日)**に発送予定です (注1)
  - 〔配達までに数日程度かかります〕
- ・ 入院費用の他に、別途費用が発生することがあります
  - 〔室料差額代 ・ 包括外治療薬(麻薬等) ・ 保険外治療 ・ ヘアカット料金  
書類作成 ・ 自費検査(施設入所や転院の為等) ・ 退院時その他費用(右ページ) 等〕
- ・ 健康保険証等の資格確認をオンラインで実施しています (P6を参照ください)
  - 〔被保険者情報 ・ 高齢者受給者証情報 ・ 限度額認定証関連情報の収集に同意されない場合は個別にお申し出ください〕
- ・ 結核医療公費負担制度や労災の取り扱いはありません



## ■お支払方法

### 【現金窓口】

※お問い合わせは042-491-6111医事係へお願いします

窓口取扱時間	9:00~21:00 (365日可)
支払期日	翌月10日~末日
各種保険証	全てご持参ください
領収証・明細書	その場でお渡し



### 【銀行振込】

※退院精算はお振込での対応ができませんのでご了承ください (注3)

支払期日	翌月10日~末日 ※お振込日が月内付(末日付)になるようにお振込ください
振込名義	<b>患者番号 + 患者氏名</b> (例: 1111 竹丘太郎) ※患者番号は請求書のお名前の前に印字されています
手数料	患者負担 (注4)
各種保険証	オンラインで確認いたします(医療保険・減額認定のみ) ●入院時 ●更新時 ●変更時 はご持参ください (注2) オンライン資格確認を不承認の方は窓口にご持参ください
領収証・明細書	翌月の請求書に同封いたします (注5) 早目に受け取りを希望される方は受付にてお渡し可能です (早目の郵送は不可)

※月によって、ご都合の良い支払い方法でお支払いください



■差額室料 ※差額室を希望された方のみ

お部屋のタイプ	日額 (+税)	月額(+税)	1病棟	2病棟	3病棟
個室	5,000円	155,000円	2床	なし	2床
2床	3,000円	93,000円	6床	なし	なし
2床	2,000円	62,000円	なし	18床	16床

■入院費未納について

- 入院費の支払期限は厳守をお願いします。  
**未納が2ヶ月以上重なる場合は、自己退院をお願いすることになります。**
- 連帯保証人の極度額(上限額)は50万円です。  
ご不明な点やご心配がございましたらMSWにご相談ください。

■退院手続きについて

- ・ 精算は後日、窓口での会計となります(銀行振込での対応はでき兼ねます)
- ・ 退院から約10日後に医事係より電話連絡いたします ※請求書は届きません
- ・ 『保証金預かり証』を持参ください
- ・ 精算後にお洗濯物のお渡しがございます
- ・ 施設入所及びご自宅退院等の方は、職員より必要書類・お薬・退院証明書をお渡します
- ・ 死亡退院の場合は下記のその他費用がかかります

【 その他費用 】 ※生活保護受給者の方も同額です		
死亡処置料	30,000	+ 消費税
死亡診断料	5,000	+ 消費税
浴衣	3,300	+ 消費税



- 注
- 1) 都合により書類等手続きの方法が変更になる場合がございます。当院からのお知らせや通知にご注意ください。請求書やお知らせの送付先変更がある場合は、MSWにご連絡ください。お部屋の番号がある方は、正確に記入してください。
  - 2) 限度額認定証等、提示が遅れた場合は支払い時に適応できない場合がございます。
  - 3) 退院精算(後日)は保証金や洗濯物の返却を行いますので、必ず窓口にお越しいただきます。
  - 4) 振込金額が異なる場合は再度手数料をご負担の上でお振込いただきます。ご注意ください。
  - 5) 当院での振込確認は、翌平日となります。お振込後すぐには確認できません。
  - 6) 都外の障害者医療等、窓口で適応されない場合があります。  
後日償還払いの手続きを、保険証に記載のある保険者(役所)へ行ってください。