

入院費一覧表

医療保険

70歳以上の方

一部負担額 1・2割負担/月
(上限額 57,600円/月)

..... 3割負担/月
(上限額 約80,000～約250,000円)

一般被保険者等(健康保険・国民健康保険等)

一部負担額 3割負担/月

生活療養費

食事療養費 44,100円/30日
(1,470円/日)

光熱水費★ 11,100円/30日
(370円/日)

★65歳以上で回復期リハビリテーション病棟(医療療養病床)に入院している方は、光熱水費がかかります。

病衣リース料※

..... 2,100円/月
(税込)

洗濯料

大 165円/枚(税込)
小 88円/枚(税込)

◎以下につきましては伊予介護福祉センターからの請求になります。

リース料

タオル 44円/枚(税込)
バスタオル 110円/枚(税込)

テレビリース料※

..... 3,960円/月(税込)

テレビヤホン

..... 440円(税込)

オムツ料

紙オムツ 88～99円/枚(税込)
紙パンツ 88～99円/枚(税込)
尿取りパット 50～77円/枚(税込)
おしりふき 440円/袋(税込)

衛生管理費※

..... 440円/月(税込)
(共有の備品代として一律いただいています)

※印の費用については、月途中での利用の場合、日割り計算を行います。

70歳以上の方 現役並み所得者の方は「限度額適用認定証」、住民税非課税世帯の方は「限度額適用・標準負担額減額認定証」の申請が必要になります。

	医療費（1ヵ月）	食費（1食）	合計 （1ヵ月/30日）	多数該当（※2）
現役並み 所得者	Ⅲ 252,600円＋ （総医療費－842,000円）×1%	490円	約296,770円	140,100円
	Ⅱ 167,400円＋ （総医療費－558,000円）×1%	490円	約211,500円	93,000円
	Ⅰ 80,100円＋ （総医療費－267,000円）×1%	490円	約124,200円	44,400円
一般所得者	57,600円	490円	101,700円	44,400円
区分Ⅱ （非課税世帯）	24,600円	230円 （90日超えると 180円※1）	45,300円	
区分Ⅰ （非課税世帯）	15,000円	110円	24,900円	

70歳未満の方 「限度額適用認定証」を提示されると窓口負担が軽減されます。

	医療費（1ヵ月）	食費（1食）	合計 （1ヵ月/30日）	多数該当（※2）
区分ア	252,600円＋ （総医療費－842,000円）×1%	490円	約296,700円	140,100円
区分イ	167,400円＋ （総医療費－558,000円）×1%	490円	約211,500円	93,000円
区分ウ	80,100円＋ （総医療費－267,000円）×1%	490円	約124,200円	44,400円
区分エ	57,600円	490円	101,700円	44,400円
区分オ	35,400円	230円 （90日超えると 180円※1）	56,100円	24,600円

※1 「病院の領収書」など食費が90日以上かかっていることが分かるものを保険者窓口にご提示ください。

※2 過去12ヵ月の医療費で、高額該当が4回目以降は多数該当となります。4回目以降とわかる「病院の領収書」などを受付へご提示ください。

○ 「限度額適用認定証」の手続きは、保険証に記載されている保険者（国民健康保険の方は各市町村、社会保険の方は協会けんぽ・共済組合・保険組合など）にてお願い致します。

※手続きには健康保険証・印鑑が必要です。

※入院時または入院された月末までに当院1階の受付へ提示をお願い致します。

○ 65歳以上で回復期リハビリテーション病棟（医療療養病床）に入院している方は、光熱水費（1日370円、30日11,100円）がかかります。