ご　案　内（１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年１２月１日現在

【入院医療費】

健康保険法に基づき算定・請求いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 負担割合 | 区　分 | 詳　　　　　細 |
| ３割 | 現役並み所得Ⅲ（ア） | 252,600円+（10割医療費－842,000円）×1％　　［多数該当140,100円］ |
| 現役並み所得Ⅱ（イ） | 167,400円+（10割医療費－558,000円）×1％　　［多数該当93,000円］ |
| 現役並み所得Ⅰ（ウ） | 80,100円+（10割医療費－267,000円）×1％　　 ［多数該当44,400円］ |
| 住民税非課税世帯（オ） | 35,400円　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ［多数該当24,600円］ |
| ２割 | 一般Ⅱ | 入院57,600円［多数該当44,400円］  外来18,000円又は6000円+（10割医療費－30,000円）×1％のどちらか  ［年間上限144,000円］ |
| １割 | 一般Ⅰ（エ） | 入院57,600円［多数該当44,400円］　　外来18,000円［年間144,000円］ |
| 住民税非課税世帯で区分Ⅱ | 入院24,600円　　　　　　　　　　　　 外来8,000円 |
| 住民税非課税世帯で区分Ⅰ | 入院15,000円　　　　　　　　　　　　 外来8,000円 |

【入院時食事療養費・生活療養費（食費及び光熱水費）】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 65歳以上の方（生活療養費） | | | | 65歳未満の方  （食事療養費） |
| 医療区分１ | | 医療区分２・３ | |
| 食　　費 | 光熱水費 | 食　　費 | 光熱水費 | 食　　費 |
| 一般（Ⅲ・Ⅳ・ア・イ・ウ・エ） | 490円／食 | 370円／日 | 490円／食 | 370円／日 | 490円／食 |
| 低所得Ⅱ・オ | 230円／食 | 230円／食 | 230円／食 |
| 低所得Ⅱ・オの（長期） | 180円／食 | 180円／食 |
| 低所得Ⅰ（下記以外） | 140円／食 | 110円／食 |  |
| 低所得Ⅰ（境界層該当・老福・難病） | 110円／食 | 0円／日 | 0円／日 |

☆上記の医療費・食事療養等は、限度額適応認定書や指定難病受給者証を優先させます。

【選定療養に関する事項】

１．個室使用料（利用を希望する場合は別紙同意書をご提出下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| 部屋名称（病棟）〔１人部屋・２人部屋〕 | 金額（税込） |
| 特別個室１（Ｃ病棟）〔１人部屋〕 テレビ・冷蔵庫・ユニットバス | 5,500円／日 |
| 特別個室２（Ｃ病棟）〔１人部屋〕 テレビ・冷蔵庫・ユニットバス |
| 個室２（Ｂ病棟）〔１人部屋〕テレビ | 3,300円／日 |
| 個室１（Ｂ病棟）〔２人部屋〕テレビ（御一人で占有する場合） | 2,200円（4,400円）／日 |

※病状により医師が指示した場合など、当院の都合により使用した場合は上記使用料の請求はありません。

２．診察料（初診・再診）

　　　当院では、通常の保険診療での場合、診察料は、全て保険診療適応のため、別途選定療養費は発生いたしません。

ご　案　内（２）

　令和６年１２月１日現在

【文書料】

　　希望される方は、窓口お申し出下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 |  | 金額 | 項目 | |  | 金額 |
| おむつ使用証明書 | １通 | 1,100円 | 特定疾患診断書（新規） | １通 | | 11,000円 |
| 簡易な証明書（学校提出等） | １通 | 1,100円 | 特定疾患診断書（更新） | １通 | | 5,500円 |
| 入院証明書 | １通 | 5,500円 | 特定疾患診断書（重症認定） | １通 | | 11,000円 |
| 入院証明書（測定など複雑なもの） | １通 | 11,000円 | 死亡診断書 | １通 | | 11,000円 |
| 簡易な診断書（学校提出等） | １通 | 3,300円 | 死亡検案書（交通費は別途） | １通 | | 11,000円 |
| 診断書 | １通 | 5,500円 | 鑑定書 | １通 | | 55,000円 |
| 診断書（測定など複雑なもの） | １通 | 11,000円 | 身体障害者（四肢麻痺・心臓疾患） | １通 | | 11,000円 |

【保険外項目】

・おむつ代〔使用枚数によりご請求いたします〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品目 | 金額(税込) | 品目 | 金額(税込) |
| カバータイプ | 121円／枚 | エクストラパット | 121円／枚 |
| 安心パット | 99円／枚 | リハビリパンツ | 121円／枚 |

オムツの種類及び枚数は患者様の状況に合わせ当院にて適宜決定させて頂きます。

・日用品・消耗品

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目 | 金額 |  | 品目 | 金額 | 品目 | 金額 |
| 病衣 | 198円／日 | 注１ | 除菌消臭スプレー | 220円／本 | 口腔用ジェル | 1,650円／箱 |
| 肌着・靴下 | 308円／日 | 〃 | ヘアーブラシ | 330円／本 | トロメリン | 1,980円／箱 |
| タオル（大判） | 220円／枚 | 〃 | 歯ブラシ | 220円／本 | 浴衣 | 2,750円／枚 |
| フェイスタオル | 176円／枚 | 〃 | 液状歯磨き粉 | 924円／個 | 濡れﾍﾟｰﾊﾟｰﾀｵﾙ | 572円／箱 |
| おしぼり | 110円／枚 | 〃 | 舌ブラシ | 330円／本 | 綿棒 | 110円／個 |
| 安楽クッション（各種） | 330円／日 |  | イヤホン | 110円／個 | 入れ歯容器 | 385円／個 |
| 捲綿棒 | 220円／日 |  | くるりーなブラシ | 440円／本 | 入れ歯用洗浄剤 | 968円／箱 |
| 防水シーツ | 418円／枚 |  | 吸引くるりーなブラシ | 550円／本 | ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ材料費 | 実費 |
| 食事用エプロン | 110円／枚 |  | ｸﾘｰﾝｺｯﾄﾝ | 572円／箱 |
| ティッシュペーパー | 132円／箱 |  | ﾌﾟﾗｽﾁｯｸｺｯﾌﾟ | 220円／個 |

＜備考＞　記一覧にない日用品消耗品についても別途ご相談下さい。

　　　　　入院後に上記消耗品をご希望の際はその都度お申し出ください。

注１…リース・クリーニング・消毒等の管理費込

・その他

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目 | 金額 | 品目 | 金額 | 品目 | 金額 |
| テレビ利用料 | 165円／日 | 散髪代 | 2,200円／回 | 死亡時処置 | 16,500円／回 |
| 医師面談料（保険会社等） | 11,000円／回 | カルテ等コピー代 | 55円～／枚 | レントゲンデータ（CD） | 1,100円／枚 |

※上記以外の物の購入が発生する場合には、事前にお知らせいたします。