医療法人社団橘光葉会　三条東病院　入院費のご案内

【三条東病院本館2階（医療療養病棟）　入院料自己負担分について】

（月額/30日換算）

後期高齢者の方 70歳以上75歳未満の方		医療費 自己負担額	食費	居住費	洗濯リース料 （消費税抜）	オムツ代 （別紙参照）	概算自己負担額（オムツ代除く）
現役並み所得者 （課税所得83万円以上）	医療区分1	252,600＋（医療費-842,000）×1% 約249,000円	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	317,700
			44,100	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	317,700
			44,100	11,100	13,500		
現役並み所得者 （課税所得53万円～79万円）	医療区分1	167,400＋（医療費-558,000）×1% 約166,000円	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	234,700
			44,100	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	234,700
			44,100	11,100	13,500		
現役並み所得者 （課税所得28万円～50万円）	医療区分1	80,100＋（医療費-267,000）×1% 約82,000円	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	150,700
			44,100	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	150,700
			44,100	11,100	13,500		
一般の方 （1割負担,2割負担の方）	医療区分1	57,600	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	126,300
			44,100	11,100	13,500		
	医療区分2.3	※多数回 44,400	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	126,300
			44,100	11,100	13,500		
住民税非課税世帯の方 （区分Ⅱ）	医療区分1	24,600	（230円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	69,900
			20,700	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（230円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	69,900
			20,700	11,100	13,500		
住民税非課税世帯の方 （区分Ⅰ）	医療区分1	15,000	（140円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	52,200
			12,600	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（110円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	49,500
			9,900	11,100	13,500		
住民税非課税世帯の方のうち老齢福祉年金受給者の方	医療区分1	15,000	（110円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	38,400
			9,900	0	13,500		
	医療区分2.3		（110円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	
			9,900	0	13,500		

※上記はあくまで標準的な体系を示したものです。重度心身障がい者医療費助成の証書、特定医療費（指定難病）受給者証など、各種の認定をお持ちの方は料金が異なります。

※医療区分とは、患者様の疾患及び状態、医療処置に応じて評価されたものであり、医療必要度に応じて3段階に分類されます。日々評価されるものであり、よって概算自己負担額は参考程度にご覧下さい。

※過去12か月以内に3回以上、上限額に達した場合は、4回目から「多数回」該当となり、上限額が下がります。

【三条東病院本館2階（医療療養病棟）　入院料自己負担分について】

（月額/30日換算）

65歳以上70歳未満の方		医療費 自己負担額	食費	居住費	洗濯リース料 （消費税抜）	オムツ代 （別紙参照）	概算自己負担額（オムツ代除く）
区分ア 標準報酬月額83万円以上の方	医療区分1	252,600＋（医療費-842,000）×1% 約249,000円	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	317,700
			44,100	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	317,700
			44,100	11,100	13,500		
区分イ 標準報酬月額53万～79万円の方	医療区分1	167,400＋（医療費-558,000）×1% 約166,000円	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	234,700
			44,100	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	234,700
			44,100	11,100	13,500		
区分ウ 標準報酬月額28万～50万円の方	医療区分1	80,100＋（医療費-267,000）×1% 約82,000円	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	150,700
			44,100	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	150,700
			44,100	11,100	13,500		
区分エ 標準報酬月額26万円以下の方	医療区分1	57,600	（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	126,300
			44,100	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	126,300
			44,100	11,100	13,500		
区分オ 被保険者が住民税非課税の方	医療区分1	35,400	（230円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	80,700
			20,700	11,100	13,500		
	医療区分2.3		（230円/1食）	（370円/日）	（450円/日）	利用枚数分	80,700
			20,700	11,100	13,500		

※上記はあくまで標準的な体系を示したものです。重度心身障がい者医療費助成の証書、特定医療費（指定難病）受給者証など、各種の認定をお持ちの方は料金が異なります。

※医療区分とは、患者様の疾患及び状態、医療処置に応じて評価されたものであり、医療必要度に応じて3段階に分類されます。日々評価されるものであり、よって概算自己負担額は参考程度にご覧下さい。

【三条東病院本館2階（医療療養病棟）　入院料自己負担分について】

（月額/30日換算）

65歳未満の方		医療費 自己負担額	食費	居住費	洗濯リース料 （消費税抜）	オムツ代 （別紙参照）	概算自己負担額（オムツ代除く）
区分ア 標準報酬月額83万円以上の方	医療区分1	252,600＋（医療費-842,000）×1% 約249,000円	（490円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	306,600
			44,100	0	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	306,600
			44,100	0	13,500		
区分イ 標準報酬月額53万～79万円の方	医療区分1	167,400＋（医療費-558,000）×1% 約166,000円	（490円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	223,600
			44,100	0	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	223,600
			44,100	0	13,500		
区分ウ 標準報酬月額28万～50万円の方	医療区分1	80,100＋（医療費-267,000）×1% 約82,000円	（490円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	139,600
			44,100	0	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	139,600
			44,100	0	13,500		
区分エ 標準報酬月額26万円以下の方	医療区分1	57,600	（490円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	115,200
			44,100	0	13,500		
	医療区分2.3		（490円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	115,200
			44,100	0	13,500		
区分オ 被保険者が住民税非課税の方	医療区分1	35,400	（230円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	69,600
			20,700	0	13,500		
	医療区分2.3		（230円/1食）	なし	（450円/日）	利用枚数分	69,600
			20,700	0	13,500		

※上記はあくまで標準的な体系を示したものです。重度心身障がい者医療費助成の証書、特定医療費（指定難病）受給者証など、各種の認定をお持ちの方は料金が異なります。

※医療区分とは、患者様の疾患及び状態、医療処置に応じて評価されたものであり、医療必要度に応じて3段階に分類されます。日々評価されるものであり、よって概算自己負担額は参考程度にご覧下さい。

【実費負担について】

特別室利用料	1人室	5,000円／日　3,000円／日　2,000円／日	
	2人室	5,000円／日	
洗濯リース料	450円/日　※下記参照		
オムツ代	各種利用枚数に応じて		
理美容代	2,500円（散髪・顔剃り）　2,000円（散髪のみ）　1,500円（顔剃りのみ）		※消費税込みの金額です
機器使用料	貸テレビ	140円／日	

（消費税別途）

※　洗濯リース料に含まれるもの

- 顔拭きタオル
- 入浴タオル
- バスタオル
- 肌着（七分袖）
- 病衣（上下セット）
- 病衣（ガウン）

※　洗濯リースについては、院内感染防止対策のために専門業者に洗濯・消毒を委託しております。

安心・安全な療養環境をご提供する主旨をご理解いただき、ご利用をお願い申し上げます。

オムツ代

品　名	単　価
紙オムツ　パンツタイプ	230
紙オムツ　テープ止めタイプ	190
長時間安心パッド　ワイドタイプ	60
安心パッド　スーパー吸収	50
夜1枚安心パッドふつうタイプ	70
夜1枚安心パッド多いタイプ	80
夜1枚安心パッド特に多いタイプ	95
夜1枚安心パッド12回吸収タイプ	95
両面吸収すきまにピッタリシート	60
ストロングタオル	30

（消費税込み）

※　医療療養病床（本館）につきましては、紙オムツは実費負担になりますが、上記に示した種類を適宜効果的に使用し、負担額を抑制するべく努めております。

洗濯リース同様に院内感染対策及び医療廃棄物適正処理のため専門業者に納入、廃棄処分を委託しております。