

入院費用についてのお知らせ

《回復期リハビリテーション病棟入院料I》

※ 費用はあくまでも概算となっております。リハビリテーションの実施状況、お食事の回数によって保険診療に差は生じます。また、オムツの使用状況も個人差がございますことをご理解下さい。

■診療費【自己負担限度額】

70歳未満

対象者	標準報酬月額	自己負担額（月額）
ア	83万円以上	252,600円+(総医療費－842,000円)×1%
イ	53万～79万円	167,400円+(総医療費－558,000円)×1%
ウ	28万～50万円	80,100円+(総医療費－267,000円)×1%
エ	26万円以下	57,600円
オ		35,400円

※ 高額療養費の適応は医療機関ごととなります。詳細は加入されております健康保険等へお問い合わせください。

70歳以上

対象者	自己負担額（月額）
現役並み所得者	Ⅲ 252,600円+(総医療費－842,000円)×1%
	Ⅱ 167,400円+(総医療費－558,000円)×1%
	Ⅰ 80,100円+(総医療費－267,000円)×1%
一般	57,600円
低所得者Ⅱ	24,600円
低所得者Ⅰ	15,000円

■食事代

一般（70歳未満）

対象者	標準負担額（1食あたり）
上位所得者（ア・イ）	510円
一般（ウ・エ）	510円
低所得者（オ）	240円

65歳以上

対象者	食事代（1食あたり）+居住費	
現役並み	510円（1食）+370円（1日）	
一般		
低所得者Ⅱ	90日までの入院	240円(1食)+370円(1日)
	91日目以降の入院(長期該当者)	190円(1食)+370円(1日)
低所得者Ⅰ	110円(1食)+370円(1日)	

■概算

	1ヶ月（30日） ※1	
診療費	約	円
食事代	約	円
居住費（65歳以上）370円/日	11,100円	※利用日数に応じて変動します
個室料		円 ※利用日数に応じて変動します
合計	約	円

※ 上記以外にオムツ代がかかりますが、使用枚数によって個人差があります。
オムツの金額については、保険外項目（自費）料金一覧表をご確認ください。

※1 この書面で用いております「1ヶ月(30日)」とは、カレンダー上の「1日から30日」ないしは「1日から31日」までを意味しております。患者様がご入院いただいた日から30日間ではございません。