

主な利用料金

利用料金及びその他の費用は、次の通りです。不明な点及び詳細については、会計窓口にご相談ください。

	項目	料金	備考	
70歳未満	一部負担金 ※1	3割負担	健保本人・家族、国保・退職本人家族 減額制度あり（要申請）	
	食事代 ※2	460円（1食）		
70歳以上	一部負担金 ※1	2割負担	昭和30年9月2日以前生まれの方は1割負担、所得が一定以上の方は3割負担となります。 減額制度あり（要申請）	
	食事代 ※2	460円（1食）		
75歳以上 （後期高齢者）	一部負担金 ※1	1割負担	所得が一定以上の方は、3割負担となります。 減額制度あり（要申請）	
	食事代 ※2	460円（1食）		
保険給付外実費負担料	おむつ代	尿取りパッド 小	20円（1枚）	病院に用意してあります。 ご希望の方は、病棟ナースステーションにお申し出下さい。
		中	40円（1枚）	
		ワイド	60円（1枚）	
		尿漏れ防止シート	30円（1枚）	
		紙おむつ S	60円（1枚）	
		M	70円（1枚）	
		L	80円（1枚）	
	紙おむつパンツ型	M～L	50円（1枚）	
		LL	60円（1枚）	
		スーパー	90円（1枚）	
	病衣	50円（日額）	病院で用意します。	
	テレビ	100円（日額）	イヤホンは、110円です。	
洗濯代	4,180円（1ヶ月） 2,794円（20日未満） 1,397円（10日未満）	洗濯については、外部委託となります。		
診察券再発行料	100円（1枚）			
交通費	100円（片道1キロメートル）	規定に基づくもの及び訪問診療		

※1 一定額を超える負担額をお支払いされた場合は、一定額を超えた分が「高額療養費」として払い戻されますので、詳しくは会計窓口又は職員にご相談ください。

- ※2 ① 市町村民税非課税世帯に属する方（90日までの入院） 210円（1食）
 ② 市町村民税非課税世帯に属する方（過去12ヶ月で90日を超える入院） 160円（1食）
 ③ 市町村民税非課税世帯に属する方で、各世帯員の所得金額が0円（年金収入が80万円以下など）の方 100円（1食）
 ④ 上記①～③の方は、入院時に「限度額適用・標準負担額減額認定証」が必要です。詳しくは会計窓口又は職員にお尋ねください。

【利用料等のお支払方法】

毎月、10日までに前月分の利用料金等を「利用料明細書」により請求いたしますので、月末までに会計窓口にお支払ください。