

和田記念病院

《 入院費のご案内 》

令和7年4月現在

| 医療費（種別：療養病棟入院基本料1） | | 1日の入院基本料（生活介護を受ける場合） | |
|--|---------------------|--|--|
| 後期高齢者：月額上限 ・一般 ￥57,600 (¥44,400) ※1 ※1 多数該当：過去12か月に3回以上限度額を超えた場合 標準負担額減額認定証をお持ちの方 ・非課税世帯（低所得者Ⅱ） ￥24,600 ・非課税世帯（低所得者Ⅰ） ￥15,000 《その他の加算》 療養病棟療養環境加算 132点 ベースアップ加算 23点 看護補助体制充実加算3 55点 ※上記外にて出来高算定等が加算されることがあります | 入院基本料1 | 1949点 | |
| | ） | ） | |
| | 入院基本料27 | 816点 | |
| | 疾患・状態に係る医療区分 1～3 | 左記3区分に基づく27分類と特別な3分類を併せた30分類から入院基本料が決定します。 | |
| | 処置等に係る医療区分 1～3 | | |
| ADLに係る医療区分 1～3 | | | |
| | | 病状等の状態により入院基本料は変わります | |

| 食費（1日/3食） | 1食 | 居住費 |
|----------------------------|------|------|
| 一般の方 | ¥510 | ¥370 |
| 市町村民税非課税世帯 （低所得者Ⅱ） | ¥240 | |
| 所得が一定の基準に満たない方等 （低所得者Ⅰ） | ¥140 | |
| 老齢福祉年金を受給している方 （低所得者Ⅰ） | ¥110 | |
| | ¥110 | |

※2 過去1年間の入院日数が90日超の場合

| | | | |
|-----------------|---------------|--------|------------|
| 実費内訳 (1日当たり) | 日用消耗品費 | ¥300 | 合計 ¥780 |
| | 病衣及び洗濯代 | ¥80 | |
| | 紙オムツ代 | ¥400 | |
| ※自費となります | 散髪代（2ヶ月/1回実施） | ¥1,000 | |

※金額は税込みです

1ヵ月の入院費の目安(自己負担1割)

| 1ヶ月（31日）合計 | 入院基本料1の場合 | 入院基本料25の場合 |
|--------------|-----------------------|----------------------|
| 一般世帯の方 | ¥140,680 (¥127,480)※1 | ¥119,598 |
| 非課税世帯（低所得者Ⅱ） | ¥82,570 (¥77,920) ※2 | ¥82,570 (¥77,920) ※2 |
| 非課税世帯（低所得者Ⅰ） | ¥63,670 | ¥63,670 |

※自己負担1割の方

【お支払について】

- 入院費のお支払いは月末締め翌月10日以降の受付となります。
- 請求書は郵送致します（ご不明な点は電話・窓口にてお尋ね下さい）
- お支払いの受付は月曜～土曜日（AM9：00～PM6：00）となっております。（日曜・祭日の支払いの受付はお休みですのでご了承下さい）
- 毎月お支払いの際、保険証のご提示をお願い致します。