

入院費概算票（70歳以上の方） ※限度額適用・標準負担額減額認定証をお持ちの場合

（金額は1か月（31日分）で計算）

| 適用区分                                     |                                              | 医療費一部負担金                                        | 食事負担金<br>（経管含む）     | 光熱水費<br>（1日370円） | オムツ<br>その他の自費 | リース代 | 合計金額                  |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|------------------|---------------|------|-----------------------|
| 現役並みの所得者<br>（3割）                         | Ⅲ 課税所得<br>690万円以上の方                          | 252,600円+<br>（医療費-<br>842,000円）<br>×1%<br>（上限額） | 42,780円<br>（1食460円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 179,440円～<br>361,850円 |
|                                          | Ⅲ課税所得者 多数該当<br>（上限額を12か月に3回以上<br>達した場合4回目から） | 140,100円                                        | 42,780円<br>（1食460円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 234,350円～<br>249,350円 |
|                                          | Ⅱ 課税所得<br>380万円以上の方                          | 167,400円+<br>（医療費-<br>558,000円）×<br>1%<br>（上限額） | 42,780円<br>（1食460円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 179,440円～<br>276,650円 |
|                                          | Ⅱ課税所得者 多数該当<br>（上限額を12か月に3回以上<br>達した場合4回目から） | 93,000円                                         | 42,780円<br>（1食460円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 187,250円～<br>202,250円 |
|                                          | Ⅰ 課税所得<br>145万円以上の方                          | 80,100円+<br>（医療費-<br>267,000円）×<br>1%<br>（上限額）  | 42,780円<br>（1食460円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 174,350円～<br>189,350円 |
|                                          | Ⅰ課税所得者 多数該当<br>（上限額を12か月に3回以上<br>達した場合4回目から） | 44,400円                                         | 42,780円<br>（1食460円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 138,650円～<br>153,650円 |
| 一般<br>（1割、2割負担）                          |                                              | 57,600円<br>（上限額）                                | 42,780円<br>（1食460円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 151,850円～<br>166,850円 |
| 一般 多数該当<br>（上限額を12か月に3回以上達した場合4回目か<br>ら） |                                              | 44,400円                                         | 42,780円<br>（1食460円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 138,650円～<br>153,650円 |
| 低所得者（世帯全員が<br>市町村民税非課税者）                 | Ⅱ90日目までの入院                                   | 24,600円                                         | 19,530円<br>（1食210円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 95,600円～<br>110,600円  |
|                                          | Ⅱ90日目以降の入院<br>（長期該当者）                        | 24,600円                                         | 14,880円<br>（1食160円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 90,950円～<br>105,950円  |
|                                          | Ⅰ（医療区分2・3）                                   | 15,000円                                         | 9,300円<br>（1食100円）  | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 75,770円～<br>90,770円   |
|                                          | Ⅰ（医療区分1）                                     | 15,000円                                         | 12,090円<br>（1食130円） | 11,470円          | 3～4万5千        | 約1万円 | 78,560円～<br>93,560円   |

- ・低所得者に該当する方は、**減額認定証**が役所から発行されます。（要申請）
- ・オムツ、その他の費用には個人差がございます。
- ・オムツの上限額は35,750円（税込）になります。
- ・中心静脈栄養（IVH）の方はお食事代がかりませんが経管栄養（胃瘻含む）の方は費用がかかります。
- ・自宅洗濯カーズを、お選びいただけます。詳しくはお問合せください。