入院諸費用

◆医療費

＜70歳未満＞　各種健康保険の負担額、限度額適用認定証の区分によります。

＜70歳以上＞　※年単位の上限額は、上限を超えた金額は保険者からの償還払いとなります。

・現役並みⅢ　１ヶ月上限額　２７０,３００円＋(医療費－９０１,０００円)×１％
（※多数該当 １４０,１００円　※年単位の上限額 1,６８０,０００円）

・現役並みⅡ　１ヶ月上限額　１７９,１００円＋(医療費－５９７,０００円)×１％
（※多数該当 ９３,０００円　※年単位の上限額 1,１１０,０００円）

・現役並みⅠ　１ヶ月上限額　８５,８００円＋(医療費－２８６,０００円)×１％
（※多数該当 ４４,４００円　※年単位の上限額 ５３０,０００円）

・一般　１ヶ月上限額　６１,５００円
（※多数該当 ４４,４００円　※年単位の上限額 ５３０,０００円）

・低所得Ⅱ　１ヶ月上限額　２５,７００円
（※多数該当 ２４,６００円　※年単位の上限額 ２９０,０００円）

・低所得Ⅰ　１ヶ月上限額　１５,７００円
（※年単位の上限額 １８０,０００円）

※詳しくはお持ちの高齢受給者証・後期高齢者医療被保険者証をご確認下さい。

◆食事代　１食につき　５５０円

・指定難病医療証をお持ちの方　１食につき　３３０円

※標準負担額減額認定証をお持ちの方につきましては以下の金額が適用となります。

・低所得Ⅱ　1食につき　２７０円
（長期入院該当）　1食につき　２２０円

・低所得Ⅰ　1食につき　１３０円

以下の費用は消費税込の金額となっております。

◆選定療養費　180日超入院の場合　1日　1,０１０円　（税込）

◆室料差額　当院ではご希望により個室に入院される患者様に対して１日の特別料金を頂いております。

特別室（ﾄｲﾚ･ﾊﾞｽ）	個室(ﾄｲﾚ)	総室
３８，５００円	１８，７００円	０円

（税込）

◆テレビ使用料　９８０分　1,０００円　（税込）
（１６時間２０分）

プリペイドカード方式となっておりますので、ご希望によりご購入下さい。
プリペイドカード自販機は各階食堂・デイルームに設置しております。
退院時、残度数により精算機（１階正面玄関横）にて払い戻しいたします。

◆冷蔵庫・冷蔵ロッカー使用料

冷蔵庫　1日　１００円　（税込）
冷蔵ロッカー　1日　１００円　（税込）

◆イヤホン販売　３００円　（税込）

イヤホン自販機は３階・５階のデイルームに設置しております。

◆コインランドリー使用料

洗濯機　約40分（1回）　１００円　（税込）
乾燥機　約40分（1回）　１００円　（税込）

コイン式になっております。両替が必要な方は1階総合受付にてお申し出下さい。

保険外サービス

※保険外サービスは医療保険とは関係なくかかる諸費用のことです。

◆おむつ代

かんたん装着ﾊﾟｯﾄﾞ ﾚｷﾞｭﾗｰ	56円／枚（税込）	ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂ・ﾚｷﾞｭﾗｰS	134円／枚（税込）	ﾘﾌﾚ簡単ﾃｰﾌﾟ止め　SS	183円／枚（税込）
外ﾓﾚ安心さらさらﾊﾟｯﾄﾞ	71円／枚（税込）	ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂ・ﾚｷﾞｭﾗｰM	145円／枚（税込）	横ﾓﾚ安心ﾃｰﾌﾟ止LL	216円／枚（税込）
一晩中安心さらさら ﾊﾟｯﾄﾞ(ｽｰﾊﾟｰ)	115円／枚（税込）	ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂ・ﾚｷﾞｭﾗｰL	158円／枚（税込）	のびーるﾌｨｯﾄﾃｰﾌﾟ止S	175円／枚（税込）
一晩中安心さらさら ﾊﾟｯﾄﾞ(ｳﾙﾄﾗ)	144円／枚（税込）	ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂ・ﾚｷﾞｭﾗｰLL	172円／枚（税込）	のびーるﾌｨｯﾄﾃｰﾌﾟ止M	175円／枚（税込）
				のびーるﾌｨｯﾄﾃｰﾌﾟ止L	203円／枚（税込）

◆病衣貸与代

☆（契約申込）　使用申し込みされる場合は病棟スタッフステーションにお申し出ください。

１種類　着用	１５４円/日（税込）
２種類　着用	３０８円/日（税込）

※病衣種類　・病衣（上下式・ゆかた式・ボタン式・ファスナー式）
・トレーナー（上下）

※病衣貸与代は病衣の交換の有無に関わらず、１日ごとに費用が発生します。

◆個人私物洗濯　660円/ネット（税込）　※当院提携業者とのご契約になります。

◆タオルセット+日用品セット　330円/日（税込）　※当院提携業者とのご契約になります。

◆タオルセット　187円/日（税込）　※当院提携業者とのご契約になります。

◆寝具代（６階病棟家族控え室利用のみ）
寝具１セット　1,100円/日（税込）
※利用開始から24時間以内を1日とします。

◆予防接種　４,２８０円／回（税込）

◆その他

開示事務手数料	3,300円／件（税込）
カルテ開示に係るコピー代	22円／枚（税込）
カルテ開示に係るCD-R代	550円／枚（税込）
お看取り後の整容（死後の処置）	22,000円（税込）
寝巻き代（お看取り後、ご利用頂いた場合）	3,300円（税込）

◆文書料

（料金はすべて消費税込）

当院所定様式診断書	2,200円
領収証明書	1,100円
保険会社所定様式診断書・証明書	5,500円
障害年金診断書	5,500円
自賠責診断書	5,500円
自賠責診療報酬明細書	4,400円
自賠責後遺症診断書	5,500円
身体障害者手帳申請診断書	5,500円
オムツ使用証明書	1,100円
死亡診断書	3,300円
特定疾患臨床調査個人票	2,200円
施設入所用診断書	2,200円
その他	文書受付時にお知らせいたします

令和８年１０月
医療法人協和会　千里中央病院