

入院費一覧表

医療保険

70歳以上の方

一部負担額 1・2割負担/月
(上限額 57,600円/月)

..... 3割負担/月
(上限額 約88,000円/月)

一般被保険者等(健康保険・国民健康保険等)

一部負担額 3割負担/月

生活療養費

食事療養費 41,400円/30日
(1,380円/日)

光熱水費※ 11,100円/30日
(370円/日)

※65歳以上で回復期リハビリテーション病棟(医療療養病床)に入院している方は、光熱水費がかかります。

個室料 特別室	.....	8,640円/日(消費税640円)
個室(ト付)	.....	6,480円/日(消費税480円)
個室	.....	4,374円/日(消費税324円)
病衣リース料※	.....	1,620円/月(消費税120円)
診断書料	.....	5,400円/通(消費税400円)
洗濯料 大	.....	162円/枚(消費税12円)
小	.....	86円/枚(消費税6円)

★以下につきましては伊予介護福祉センターからの請求になります。

リース料

タオル	.....	43円/枚(消費税3円)
バスタオル	.....	108円/枚(消費税8円)

オムツ料

紙オムツ	.....	129円/枚(消費税9円)
紙パンツ	.....	151円/枚(消費税11円)
尿取りパット	.....	27円/枚(消費税2円)

テレビリース料※ 3,888円/月(消費税288円)

衛生管理費※ 432円/月(消費税32円)

※印の費用については、月途中での利用の場合、日割り計算を行います。

入院費のお支払いについて

入院費は毎月月末締めとし、翌月10日に請求書を発行致します。
お支払いは同月20日までに1階受付窓口もしくは、お振込みにてお願い致します。
なお、退院の際は退院日での精算をお願いしております。(請求書は受付でお渡します)
通帳からの引き落としも出来ますので、ご希望の方は受付窓口にてご相談ください。

※請求書は原則として、お部屋へ配らせていただきます。

お振込は下記の口座へお願い致します

振込口座	伊予銀行郡中支店
	普通預金
口座番号	1622200
口座名義人	医療法人財団尚温会
	伊予病院
	理事長 吉田三恵子

◎保険証について

- ◆保険証の内容に変更が生じた場合は、受付までお申し出ください。
- ◆毎月必ず保険証の確認をさせていただいております。入院費のお支払いの際や退院時に保険証を受付へご提示ください。

◎限度額適用認定証について

入院時または入院された月末までに当院 1 階の受付へ提示をお願い致します。

70歳以上の方 住民税非課税世帯の方は「限度額適用・標準負担額減額認定証」を提示されると窓口負担が軽減されます。

	医療費（1 ヶ月）	食費（1 食）	合計 （1 ヶ月/30日）	多数該当（※2）
現役並み 所得者	80,100 円+ （医療費-267,000 円）×1%	460 円	約 129,400 円	44,400 円
一般所得者	57,600 円	460 円	99,000 円	44,400 円
区分Ⅱ	24,600 円	210 円 （90 日超えると 160 円※1）	43,500 円	
区分Ⅰ	15,000 円	100 円	24,000 円	

70歳未満の方 「限度額適用認定証」を提示されると窓口負担が軽減されます。

	医療費（1 ヶ月）	食費（1 食）	合計 （1 ヶ月/30日）	多数該当（※2）
区分ア	252,600 円+ （総医療費-842,000 円）×1%	460 円	約 288,000 円	140,100 円
区分イ	167,400 円+ （総医療費-558,000 円）×1%	460 円	約 204,000 円	93,000 円
区分ウ	80,100 円+ （総医療費-267,000 円）×1%	460 円	約 129,400 円	44,400 円
区分エ	57,600 円	460 円	99,000 円	44,400 円
区分オ	35,400 円	210 円 （90 日超えると 160 円※1）	54,300 円	24,600 円

- ※1 「病院の領収書」など食費が90日以上かかっていることが分かるものを保険者窓口にご提示ください。
- ※2 過去12ヶ月の医療費で、高額該当が4回目以降は多数該当となります。4回目以降とわかる「病院の領収書」などを受付へご提示ください。

- 手続きには健康保険証・印鑑が必要です。
- 「限度額適用認定証」の手続きについては保険証に記載されている保険者（国民健康保険の方は各市町村、社会保険の方は協会けんぽ・共済組合・保険組合など）にてお願い致します。
- 65歳以上で回復期リハビリテーション病棟（医療療養病床）に入院している方は、光熱水費（1日370円、30日11,100円）がかかります。