

千木病院ご利用料金(医療保険適用病棟・65歳未満)
療養病棟入院基本料 1 (30日の試算)

(R3.8改)

	医療 区分	減額証提示なし 3割	ア	イ	ウ	エ	オ								
入院料	A	176,670	176,670	93,000 ※1											
	B	170,370	170,370	93,000 ※1											
	C	144,540	144,540	144,540											
	D	140,760	140,760	140,760											
	E	136,890	136,890	136,890	44,400 ※2	44,400 ※3	24,600 ※4								
	F	123,030	123,030	123,030											
	G	100,620	100,620	100,620											
	H	94,950	94,950	94,950											
	I	85,500	85,500	85,500											
食事療養 (3食)	A	41,400					【～90日】 18,900								
	B														
	C														
	D						【91日～】 14,400								
	E														
	F														
	G						0								
	H														
	I														
環境療養	A	0													
	B														
	C														
	D														
	E														
	F														
	G														
	H														
	I														
合計	A	218,070	218,070	134,400			・【～90日】 43,500								
	B	211,770	211,770	134,400											
	C	185,940	185,940	185,940											
	D	182,160	182,160	182,160											
	E	178,290	178,290	178,290	85,800	85,800									
	F	164,430	164,430	164,430											
	G	142,020	142,020	142,020											
	H	136,350	136,350	136,350			・【91日～】 39,000								
	I	126,900	126,900	126,900											
個室料	66,000 (税込)														
おむつ代	実費														

◆自己負担限度額(月額)◆

ア: 252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1% <4月目以降: 140,100円>

イ: 167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1% <4月目以降: 93,000円(※1)>

ウ: 80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1% <4月目以降: 44,400円(※2)>

エ: 57,600円 <4月目以降: 44,400円(※3)>

オ: 35,400円 <4月目以降: 24,600円(※4)>

※1～4は高額療養費対象4月目以降の上限額表示

ア～オ: 「限度額適用認定証」または「限度額適用・標準負担額減額認定証」の限度額区分表示