

料 金 表

2024年 6月 1日 改正

医療費 (月額)	対象者		自己負担限度額				多数該当										
	区分ア・現役Ⅲ (3割)		252,600 円+(医療費-842,000円)×1%				140,100 円										
	区分イ・現役Ⅱ (3割)		167,400 円+(医療費-558,000円)×1%				93,000 円										
	区分ウ・現役Ⅰ (3割)		80,100 円+(医療費-267,000円)×1%				44,400 円										
	区分工 後期高齢者 (1割・2割) 高齢受給者 (2割)		57,600 円				44,400 円										
	区分才		35,400 円				24,600 円										
	低所得者Ⅱ 標準負担額減額認定証 区分Ⅱ		24,600 円														
	低所得者Ⅰ 標準負担額減額認定証 区分Ⅰ		15,000 円														
	特定医療費 (指定難病) 受給者証		受給者証参照														
	重度心身障害者		障初・老初		負担なし (初診時一部負担金580円)												
障課・老課			57,600 円				44,400 円										
多数該当：直近1年間における4回目以降の自己負担限度額 (月額)																	
食事代	65歳以上で医療区分1の期間及び該当者																
	一般世帯 及び 適用区分ア・イ・ウ・エ		1食	490 円	1日	1,470 円											
	減額認定証 区分Ⅱ 及び 適用区分才		1食	230 円	1日	690 円											
	減額認定証 区分Ⅰ		1食	140 円	1日	420 円											
	65歳未満、又は65歳以上で医療区分2・3の期間及び該当者																
	一般世帯 及び 適用区分ア・イ・ウ・エ		1食	490 円	1日	1,470 円											
	一般世帯 及び 適用区分ア・イ・ウ・エ (指定難病の方)		1食	280 円	1日	840 円											
	減額認定証 区分Ⅱ 及び 適用区分才 (90日以内)		1食	230 円	1日	690 円											
// (90日超)		1食	180 円	1日	540 円												
減額認定証 区分Ⅰ		1食	110 円	1日	330 円												
光熱水費	65歳以上の方 (指定難病・境界層該当者・高齢福祉年金受給者は除く)						1日	370 円									
日用品費	実費負担							1日	750 円								
	1.ティッシュペーパー	2.シャンプー・石鹸		3.各種タオル (消毒・洗濯含む)													
	4.私物洗濯 (下着類等)	5.食器用エプロン		・フェイスタオル ・バスタオル ・流涎用タオル ・タオルケット													
6.病衣リース (各種感染防止消毒・洗濯含む)				・おしぼり ・胸当てタオル ・おむつ交換用													
おむつ代	実費負担 ※使用した分のご請求 (使用枚数・金額は個人差や病状によって変動します)																
	品名		サイズ		価格		税込		品名		サイズ		価格		税込		
	応援介護テープ止め あて楽		S-M		143 円		157.3 円		PUサルバ やわ楽パンツ		S		133 円		146.3 円		
			M		162 円		178.2 円				M		143 円		157.3 円		
			M-L		171 円		188.1 円				L		152 円		167.2 円		
			L		181 円		199.1 円				LL		162 円		178.2 円		
	フレヌケア デイロング				124 円		136.4 円		紙パンツ用やわ楽パッド				81 円		89.1 円		
	フレヌケア ナイトロング				130 円		143.0 円		吸水シート				86 円		94.6 円		
フレヌケア ストロング				135 円		148.5 円		うす型安心スーパーワイドパット				95 円		104.5 円			
差額病室 料金	札幌宮の沢病院 特別室 1日 2,200円 (税込) ※207・208・401・403号																
見 積 (31日計算)	・ 医療費 円				・ 日用品費 円												
	・ 食事代 円 ~ 円				・ おむつ代 円 (月平均)												
・ 光熱水費 円				・ 差額病室 円													
月額約 ~																	

※ 各種保険証の種類は『世帯収入』によって異なります。詳細は住所地の市町村役場にお問い合わせ下さい。
 ※ 入院中において歯科受診を行った場合、負担は別途になります。(各医療保険等負担割合)
 ※ 各認定証等は提出された場合に減額適用となる為、お持ちの方は必ず受付へ提出して下さい。

床屋代	1回 (税込表記) ①カット+顔剃り 2,100円 ②カットのみ 1,800円 ③顔剃りのみ 1,300円 業者委託分 (北海道理美容) ※希望者は窓口にてチケットのご購入をお願い致します。
-----	--