

料 金 表

2025年 4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					
	区分エ 後期高齢者 (1割・2割) 高齢受給者 (2割)	57,600 円	44,400 円					
	区分オ	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 障課・老課	負担なし (初診時一部負担金580円) 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 510 円	1日 1,530 円					
	減額認定証 区分Ⅱ 及び 適用区分オ	1食 240 円	1日 720 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 510 円	1日 1,530 円					
	一般世帯 及び 適用区分ア・イ・ウ・エ (指定難病の方)	1食 300 円	1日 900 円					
	減額認定証 区分Ⅱ 及び 適用区分オ (90日以内)	1食 240 円	1日 720 円					
//	(90日超)	1食 190 円	1日 570 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・老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.食事用エプロン	・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
	フレーヌケア 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
フレーヌケア ナイトロング	130 円	143.0 円	吸水シート			86 円	94.6 円	
フレーヌケア 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 ~	・ 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。
-----	--