

医療法人社団橘光葉会 三条東病院 入院費のご案内

【三条東病院南館2階3階（介護療養病棟） 入院料自己負担分について】

（月額/30日換算）

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	洗濯リース料 (消費税抜き)	概算自己負担額
要介護1	多床室	(808円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	96,840
		24,240	12,600			
要介護1	個室	(698円/日)	(1,740円/日)	49,500	10,500	133,140
		20,940	52,200			
要介護2	多床室	(916円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	100,080
		27,480	12,600			
要介護2	個室	(807円/日)	(1,740円/日)	49,500	10,500	136,410
		24,210	52,200			
要介護3	多床室	(1,151円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	107,130
		34,530	12,600			
要介護3	個室	(1,041円/日)	(1,740円/日)	49,500	10,500	143,430
		31,230	52,200			
要介護4	多床室	(1,250円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	110,100
		37,500	12,600			
要介護4	個室	(1,140円/日)	(1,740円/日)	49,500	10,500	146,400
		34,200	52,200			
要介護5	多床室	(1,340円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	112,800
		40,200	12,600			
要介護5	個室	(1,230円/日)	(1,740円/日)	49,500	10,500	149,100
		36,900	52,200			

※上記施設サービス費は夜間勤務等看護（7単位）、サービス提供体制強化加算（18単位）を加算した金額です。

※個室ご利用の場合は、上記のほかに特別室利用料をご負担いただきます。

標準的な入院費のほか、施設の基準及び利用者の状況により加算される項目

（単位：円 日額）

項目	金額	内容
初期加算	30	入院後30日間に限って上記施設サービス費に30円加算されます。
外泊時加算	362	外泊（外泊初日・最終日以外）された場合には施設サービス費に代えて444円となります。
退院前訪問指導援助加算	460	退院に先立って、退院後生活する居宅を訪問して指導を行った場合。
退院後訪問指導援助加算	460	退院後、30日以内に居宅を訪問して指導を行った場合。
退院時指導加算	400	退院時に食事や入浴、健康管理等の在宅医療に関して指導を行った場合。
退院時情報提供加算	500	退院後の主治医に対して診療状況を紹介した場合。
老人訪問看護指示加算	300	退院後、訪問看護を利用するに当たり、訪問看護指示書を交付した場合。
栄養マネジメント加算	14	栄養状態を把握し、栄養ケア計画を作成して栄養管理を行った場合。
経口維持加算	4,000	経口による食事摂取のための管理を行った場合。 ※1月当たりの算定です。
療養食加算	18	病状等（糖尿病・胃潰瘍・肝臓病）に対応した治療食を提供した場合。
在宅復帰支援機能加算	10	退院するに当たり、生活に関してや家屋の改善等を相談援助した場合。
介護特定診療費		リハビリや服薬指導等、日常的に必要な医療行為として、別に厚生労働大臣が定める単位数に10円を乗じて得た額の1割を自己負担分として算定します。

【高額介護サービス費及び食費・居住費の減免制度について】

- 施設サービス費について、1ヶ月に支払った自己負担額の合計が上限額を超えた場合は、その超えた額が市町村より償還されます。
- 一旦施設サービス費の一部をご負担いただきますが、後日各市町村より償還となります。
- 居住費、食費について利用者負担段階に応じて減免措置が受けられます。

第一段階（生活保護受給者の方など）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担額の上限が15,000円になります）

（月額/30日換算）

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	洗濯リース料 (消費税抜)	概算自己負担額	概算自己負担額 (限度額適用後)
要介護1	多床室	(808円/日)	なし	(300円/日)	(350円/日)	43,740	34,500
		24,240	-	9,000	10,500		
	個室	(698円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(350円/日)	55,140	49,200
		20,940	14,700	9,000	10,500		
要介護2	多床室	(916円/日)	なし	(300円/日)	(350円/日)	46,980	34,500
		27,480	-	9,000	10,500		
	個室	(807円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(350円/日)	58,410	49,200
		24,210	14,700	9,000	10,500		
要介護3	多床室	(1,151円/日)	なし	(300円/日)	(350円/日)	54,030	34,500
		34,530	-	9,000	10,500		
	個室	(1,041円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(350円/日)	65,430	49,200
		31,230	14,700	9,000	10,500		
要介護4	多床室	(1,250円/日)	なし	(300円/日)	(350円/日)	57,000	34,500
		37,500	-	9,000	10,500		
	個室	(1,140円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(350円/日)	68,400	49,200
		34,200	14,700	9,000	10,500		
要介護5	多床室	(1,340円/日)	なし	(300円/日)	(350円/日)	59,700	34,500
		40,200	-	9,000	10,500		
	個室	(1,230円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(350円/日)	71,100	49,200
		36,900	14,700	9,000	10,500		

第二段階（世帯全員が市民税非課税で高齢福祉年金を受給している方。合計所得金額と課税公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担額の上限が個人で15,000円、世帯合計で24,600円になります） ※上限15,000円の場合

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	洗濯リース料 (消費税抜)	概算自己負担額	概算自己負担額 (限度額適用後)
要介護1	多床室	(808円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(350円/日)	57,540	48,300
		24,240	11,100	11,700	10,500		
	個室	(698円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(350円/日)	57,840	51,900
		20,940	14,700	11,700	10,500		
要介護2	多床室	(916円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(350円/日)	60,780	48,300
		27,480	11,100	11,700	10,500		
	個室	(807円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(350円/日)	61,110	51,900
		24,210	14,700	11,700	10,500		
要介護3	多床室	(1,151円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(350円/日)	67,830	48,300
		34,530	11,100	11,700	10,500		
	個室	(1,041円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(350円/日)	68,130	51,900
		31,230	14,700	11,700	10,500		
要介護4	多床室	(1,250円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(350円/日)	70,800	48,300
		37,500	11,100	11,700	10,500		
	個室	(1,140円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(350円/日)	71,100	51,900
		34,200	14,700	11,700	10,500		
要介護5	多床室	(1,340円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(350円/日)	73,500	48,300
		40,200	11,100	11,700	10,500		
	個室	(1,230円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(350円/日)	73,800	51,900
		36,900	14,700	11,700	10,500		

第三段階（世帯内のどなたかが市区町村民税を課税されている方）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担額の上限が44,400円になります）

※同じ世帯の全ての65歳以上の方（サービスを利用していない方を含む。）の利用者負担割合が1割の世帯に年間上限額（446,400円）を設定

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	洗濯リース料 (消費税抜)	概算自己負担額	概算自己負担額 (限度額適用後)
要介護1	多床室	(808円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(350円/日)	65,340	65,340
		24,240	11,100	19,500	10,500		
	個室	(698円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(350円/日)	90,240	90,240
		20,940	39,300	19,500	10,500		
要介護2	多床室	(916円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(350円/日)	68,580	68,580
		27,480	11,100	19,500	10,500		
	個室	(807円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(350円/日)	93,510	93,510
		24,210	39,300	19,500	10,500		
要介護3	多床室	(1,151円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(350円/日)	75,630	75,630
		34,530	11,100	19,500	10,500		
	個室	(1,041円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(350円/日)	100,530	100,530
		31,230	39,300	19,500	10,500		
要介護4	多床室	(1,250円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(350円/日)	78,600	78,600
		37,500	11,100	19,500	10,500		
	個室	(1,140円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(350円/日)	103,500	103,500
		34,200	39,300	19,500	10,500		
要介護5	多床室	(1,340円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(350円/日)	81,300	81,300
		40,200	11,100	19,500	10,500		
	個室	(1,230円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(350円/日)	106,200	106,200
		36,900	39,300	19,500	10,500		

第四段階（現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担額の上限が44,400円になります）

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	洗濯リース料 (消費税抜)	概算自己負担額	概算自己負担額 (限度額適用後)
要介護1	多床室	(808円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	96,840	99,913
		24,240	12,600	49,500	10,500		
	個室	(698円/日)	(1,740円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	133,140	137,454
		20,940	52,200	49,500	10,500		
要介護2	多床室	(916円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	100,080	103,261
		27,480	12,600	49,500	10,500		
	個室	(807円/日)	(1,740円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	136,410	140,802
		24,210	52,200	49,500	10,500		
要介護3	多床室	(1,151円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	107,130	110,484
		34,530	12,600	49,500	10,500		
	個室	(1,041円/日)	(1,740円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	143,430	148,025
		31,230	52,200	49,500	10,500		
要介護4	多床室	(1,250円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	110,100	113,553
		37,500	12,600	49,500	10,500		
	個室	(1,140円/日)	(1,740円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	146,400	151,094
		34,200	52,200	49,500	10,500		
要介護5	多床室	(1,340円/日)	(420円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	112,800	116,312
		40,200	12,600	49,500	10,500		
	個室	(1,230円/日)	(1,740円/日)	(1,650円/日)	(350円/日)	149,100	153,853
		36,900	52,200	49,500	10,500		

【実費負担について】

特別室利用料	1人室	10,000円/日 5,000円/日 3,000円/日		
	2人室	5,000円/日		
洗濯リース料	350円/日 ※下記参照			
理美容代	2,500円（散髪・顔剃り） 2,000円（散髪のみ） 1,500円（顔剃りのみ）			※消費税込みの金額です
機器使用料	貸テレビ	140円/日		
	その他	100円/日		
	ラジオ	50円/日		
	※複数利用の場合でも、100円/日（貸テレビ利用者様は140円/日）でご利用頂けます			

（消費税別途）

※ 洗濯リース料に含まれるもの

- ・顔拭きタオル
- ・肌着（七分袖）
- ・入浴タオル
- ・病衣（上下セット）
- ・バスタオル
- ・病衣（ガウン）

※ 洗濯リースについては院内感染防止対策のために専門業者に洗濯・消毒を委託しております。

安心・安全な療養環境をご提供する主旨をご理解いただき、ご利用をお願い申し上げます。

洗濯・消毒委託先 医療関連サービスマーク認定事業者

東京都豊島区南大塚三丁目30番3号

株式会社 三和企商