

◆生活・食事療養費について

当院は入院時食事療法（I）の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時（朝食 8：00、昼食 12：00、夕食 18：00）、適温で提供しています。

入院時食事療養費の患者様のご負担金額

| 一般（70歳未満） | 70歳以上の高齢者 | 標準負担額（1食当たり） | |
|------------------------------|------------------------------|--------------|------|
| ☆限度額適用区分「ア～エ」 | ☆現役並み所得者 ☆一般所得者 | 490円 | |
| ☆限度額適用区分「オ」 （低所得者：住民税非課税） | ☆低所得Ⅱ（91日目以降は 役所に申出が必要です） | 90日目まで | 230円 |
| | | 91日目以降 | 180円 |
| 該当無し | ☆低所得Ⅰ （老齢福祉年金受給権者） | 110円 | |

◆保険外負担に関する事項

当院では、以下の項目についてその使用に応じた実費の負担をお願いしています。

| | | |
|----------|-------------------|-----------------|
| 1 文書料 | 1通につき | 100～14,300円（税込） |
| 2 おむつ代 | 1枚につき | 275～330円（税込） |
| リハビリパンツ代 | 1枚につき | 275円（税込） |
| 尿取りパット代 | 1枚につき | 110～220円（税込） |
| 3 その他 | 詳しくは1階受付にておたずね下さい | |

◆特別の療養環境の提供

個室、2人部屋、4人部屋をご利用される場合、室料差額料金（日額）をいただきます。

室料差額料金 1日当たりの金額（税込）

| 療養環境区分 | 個室 | 2人部屋 | 4人部屋 | |
|--------|---|---|--|--------|
| 部屋番号 | 211 212 223 224 231 232 241 242 253 254 261 262 311 312 323 324 331 332 341 342 353 354 361 362 411 412 423 424 431 432 441 442 453 454 461 462 | 214 234 244 264 314 334 344 364 414 434 444 464 | 313 315 316 321 322 325 326 333 335 336 443 445 446 451 452 455 456 463 465 466 | |
| | 室料／日額 （税込金額） | 11,000円 | 5,500円 | 2,200円 |

◆明細書の発行状況に関する事項

当院では、診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しています。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても明細書を発行しています。

なお、明細書には、使用した薬剤の名称や実施した検査の名称が記載されております。

その点をご理解いただき、明細書の発行を希望されない場合は、会計窓口にてその旨お申し出ください。