

料 金 表

平成27年4月1日

医 療 保 険		
医療費	区分ア 252,600 円(上限) + (総医療費 - 842,000円) × 1% ※多数該当の場合 (上限) 140,100 円	
	区分イ 167,400 円(上限) + (総医療費 - 558,000円) × 1% ※多数該当の場合 (上限) 93,000 円	
	区分ウ 80,100 円(上限) + (総医療費 - 267,000円) × 1% 現役並み所得者 (高齢受給者証 3割) ※多数該当の場合 (上限) 44,400 円	
	区分エ 57,600 円 ※多数該当の場合 (上限) 44,400 円	
	区分オ 35,400 円 ※多数該当の場合 (上限) 24,600 円	
	※過去12ヶ月以内に3回以上高額医療の支給を受け、4回目以降の支給に該当する場合。	
	高齢受給者 (1割・2割) 1ヶ月 (上限) 44,400 円	
	後期高齢者 1ヶ月 (上限) 44,400 円	
	減額認定証 区分Ⅱ 1ヶ月 (上限) 24,600 円	
	減額認定証 区分Ⅰ 1ヶ月 (上限) 15,000 円	
特定疾患医療受給者 1ヶ月 (上限) 自己負担限度額		
重度心身障害者 障初・老初 1ヶ月 (初回月は初診料あり) 負担なし		
障課・老課 1ヶ月 (上限) 44,400 円		
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 460 円 1日 1,380 円	
	減額認定証 区分Ⅱ 及び 適用区分オ 1食 210 円 1日 630 円	
	減額認定証 区分Ⅰ 1食 130 円 1日 390 円	
	// (老齢福祉年金受給者) 1食 100 円 1日 300 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 (居住費負担なし)	
	一般世帯 及び 適用区分ア・イ・ウ・エ 1食 260 円 1日 780 円	
	減額認定証 区分Ⅱ 及び 適用区分オ (90日未満) 1食 210 円 1日 630 円	
// (90日以上) 1食 160 円 1日 480 円		
減額認定証 区分Ⅰ 1食 100 円 1日 300 円		
居住費 65歳以上で医療区分1の期間及び該当者 1日 320 円		
日用品費 実費負担		
おむつ代 実費負担		

※ 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。

月額料金目安 (料金は医療区分該当の有無によって変動します)

課税世帯	約 108,000円 ~ 140,000円 程度	『重度心身障害者医療受給者証』 や『特定疾患医療受給者』など お持ちの方は、左記の金額より 更に医療費が減額になる場合が あります。
非課税世帯 (区分Ⅱ)	約 79,000円 ~ 94,000円 程度	
非課税世帯 (区分Ⅰ)	約 64,000円 ~ 77,000円 程度	
生活保護世帯 (自己負担分)	20,150円 程度 (収入に応じて異なります)	