料　金　表

2024年 1月 1日　改正

	対象者		自己負担限度額	多数該当
医療費（月額）	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	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	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
	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	460 円	１日	1,380 円
	一般世帯　及び　適用区分ア・イ・ウ・エ（指定難病の方）	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
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） ・フェイスタオル　・バスタオル　・流涎用タオル　・タオルケット ・おしぼり　・胸当てタオル　・おむつ交換用
4、私物洗濯（下着類等）	5,食事用エプロン	
6、病衣リース（各種感染防止消毒･洗濯含む）		

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

※ 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（後期高齢者及び高齢受給者証をお持ちの方　※国保及び社保の方は別途ご相談ください。）

後期高齢者（１割・2割負担）		約 １５５，０００円　程度 ※国保･現役Ⅰ～Ⅲの方は別途ご相談下さい。	『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。
低所得者	（区分Ⅱ）	約 ９４,０００円 ～　９８,０００円　程度	
	（区分Ⅰ）	約 ７９,０００円 ～　８１,０００円　程度	
生活保護世帯（自己負担分）		自己負担額＋２０,１５０円　程度	

タナカメディカルグループ
札幌田中病院･札幌緑誠病院･札幌宮の沢病院