

芳川病院 料金表

※医療療養型の70歳以上の方が対象となります。

標準負担区分		一般	減Ⅱ	減Ⅱ超	減Ⅰ	一般	減Ⅱ	減Ⅱ超	減Ⅰ
						医療区分2or3			
標準負担額／月		57,600	24,600		15,000	57,600	24,600		15,000
日額	食費	1,380	630	630	390	780	630	480	300
	環境費	320				0			
	オムツ①	550(夜間のみ使用、又はバルンの方)							
	オムツ②	880(パット10枚まで使用の方)							
	オムツ③	1,100(パット10枚以上使用の方)							
月額	食費	41,400	18,900	18,900	11,700	23,400	18,900	14,400	9,000
	環境費	9,600				0			
	オムツ①	16,500							
	オムツ②	26,400							
	オムツ③	33,000							
合計	オムツ①	125,100	69,600	69,600	52,800	97,500	60,000	55,500	40,500
	オムツ②	135,000	79,500	79,500	62,700	107,400	69,900	65,400	50,400
	オムツ③	141,600	86,100	86,100	69,300	114,000	76,500	72,000	57,000

※ 室料／日 2,200円(302・401・402・403・405・406・407・408・410号室)

(30日計算)

※ 医療区分2, 3に該当する日は環境費はかかりません。

※ 生保・特定疾患医療受給者は保険外のみ請求です。

※ 洗濯の外部業者委託は550円／回です。

令和元年10月1日 改定