

1ヶ月の概算入院料 ご負担額のご案内 (一般用)

ご参考例 …… 1ヶ月(30日)入院した場合の入院料および食事代

病棟	入院料基準	(3割負担の方)	(1、2割負担の方)
東3・4病棟	精神科救急病棟1	361,530	99,000 (1、2割上限57,600)

		算出方法	
		3割負担の方	1、2割負担の方
入院料	1日 35570円	$35570 \times 30\% \times 30日 = 320,130$	$35570 \times 10\% \times 30日 = 106,710$ $35570 \times 20\% \times 30日 = 213,420$ (ご負担上限 57,600)
食事	1回 460円	$460 \times 3回 \times 30日 = 41,400$	$460 \times 3回 \times 30日 = 41,400$

※ご注意

- ここに案内する金額は、上記病棟の「初回入院1ヶ月」の概算額です。
入院の期間や他の病棟への転棟によって入院料基準も変わります。
- ここに案内する金額には、診察料やリハビリ料等の別途必要な治療費や、差額ベッド代等の自費は含まれておりません。