



入院費用



当院での入院費用は、①医療費・食費、②日常生活用品費、③おむつ代、④福祉用品レンタル代（ご対象の方のみ）、⑤雑費がかかります。その他、訪問理美容、訪問歯科といったサービスがありますので、ご利用の際は別途費用が発生します。

①【 医療費・食費 】

入院日数31日 診療報酬点数 約13000点として		医療費負担	食費
70歳未満	3割負担	約40万円前後	47,430(1食510)
	限度額ア(年収1,160万円) 健保:標準報酬月額83万円以上 国保:年間所得901万円以上	252,600+(医療費-842,000円)×1% 約26万円前後	47,430(1食510)
	限度額イ(年収約770～約1,160万円) 健保:標準報酬月額53～79万円 国保:年間所得600～901万円	167,400+(医療費-558,000円)×1% 約18万円前後	47,430(1食510)
	限度額フ(年収約370～約770万円) 健保:標準報酬月額28～50万円 国保:年間所得210～600万円	80,100+(医療費-267,000円)×1% 約9万5千円前後	47,430(1食510)
	限度額工(年収約370万円未満) 健保:標準報酬月額26万円未満 国保:年間所得210万円以下	57,600	47,430(1食510)
	限度額才 住民税非課税者	35,400	22,320(1食240)
70歳未満	3割(現役Ⅲ) 課税所得690万円以上	252,600+(医療費-842,000円)×1% 約26万円前後	47,430(1食510)
	3割(現役Ⅱ) 課税所得380万円以上 ※要申請	167,400+(医療費-558,000円)×1% 約18万円前後	47,430(1食510)
	3割(現役Ⅰ) 課税所得145万円以上 ※要申請	80,100+(医療費-267,000円)×1% 約9万5千円前後	47,430(1食510)
	1・2割負担	57,600	47,430(1食510)
	区分Ⅱ	24,600	22,320(1食240) 17,670(1食190)注1 注1)90日超える入院で要申請
	区分Ⅰ	15,000	10,230(1食110)

②【 日常生活用品 】

衣類・タオル・入浴用品・おしごりを洗濯付きリースにてご利用いただけます。ご利用をご希望の場合には、入院時に1階売店にてお申込み下さい（前払い制となっております）。

日常生活用品	月額(31日)
エプロンなし(608/日)税込	約20,000
エプロンあり(817/日)税込	約25,500

④【 福祉用品レンタル代 】

車いす・歩行器は患者さまに合ったものをレンタルしていただけます。3,000～9,000円／月

⑤【 雑費（テレビ・冷蔵庫使用料）】

テレビ・冷蔵庫は専用のカード（テレビカード）でご利用いただけます。1枚1,000円。

ベッド個室料金 南側 11,000円
1日 北側 9,900円 *税込

*入院保証金（入院時にお預かりしております）

個室ご利用の場合 10万円
4人部屋ご利用の場合 5万円

保証金は退院の際にご精算させていただきますので、「保証金預かり証」を大切に保管してください。

③【 おむつ代 】

オムツが必要な方は1階売店でご購入いただけます（前払い制となっております）。おむつ代は個人の使用量によります。（使用量が多い場合2万円／月程度）。当院では衛生管理や廃棄管理の観点からできるだけ当院のおむつをご使用いただきますよう、ご協力をお願い致します。



回復期リハビリテーション病棟ご案内

1. 入院手続き

入院される方は入院誓約書に所定の事項を記入の上、1階の事務窓口へお持ちください。

2. 付き添い

(1) 患者さまのお世話は看護師等が致します。付き添いの必要はありません。

(2) 患者さまの症状により医師が付き添いの必要を認めた時、および患者さまが付き添いを希望される時は許可する場合があります。

3. 面会

患者さまの治療と安静のため、面会時間を次のように定めております。

午前8時～午後9時まで。1階受付にて「面会受付票」を記入し、"面会カード"をご着用してから病棟にお上がりください。

※上記時間外のご面会はご遠慮ください。

4. 入院時持参するもの

保険証

毎月1回及び、変更時
必ず受付に提出をお願
いします。

☆公費負担医療受給者証
☆限度額認定証
☆介護保険証

入院時の書類一式

☆ 入院誓約書
☆ 個室申込書 ※希望者のみ

入院中の病院から配布物

☆ 診療情報提供書
☆ 看護サマリー
☆ リハビリサマリー
☆ 退院証明書
☆ お薬（お薬手帳）
☆ 画像（CD-Rもしくはフィルム）

生活用品

☆ 歯ブラシ
☆ 歯磨き粉
☆ コップ（割れないもの・2個）
☆ 箱ティッシュ
☆ 義歯（保存容器+洗浄剤）

衣類

☆ 靴下
☆ 下着
☆ 運動できる靴

その他

☆ 保証金
☆ 印鑑
☆ イヤホン（大部屋の方）
☆ 電気カミソリ
☆ 水又はお茶
(500mlペットボトル、約1本/日)

※ 金銭及び貴重品のお持込みは必要最小限にしてください。

※ すべての持ち物には名前のご記入をお願いします。

住所 〒125-0061 東京都葛飾区亀有2-18-27

TEL 03-6231-2020（代表）

FAX 03-3604-8041

診療科目 リハビリテーション科・整形外科・リウマチ科・内科

病床数 83床（2階：33床 3階：50床）

問合せ先 医療連携相談室 TEL：03-6231-2053（直通）
入院のご相談は医療連携相談室にお問い合わせください。

