

コープリハビリテーション病院 費用のご案内

①後期高齢者医療制度（75歳以上）

| 区分 | 医療費金額（上限） | | 食事療養費（1ヵ月30日で計算） | | |
|---|--|--|--|--|-----------------------------------|
| | 個人単位（外来のみ） | 世帯単位（入院含む） | 回復期小入院料算定 | | 回復期小入院料算定外 |
| | | | 4階・5階病棟 | 医療区分Ⅱ・Ⅲ | 4階・5階病棟 |
| 現役並み所得者 （課税所得 145万円以上） | 57,600円 （3割負担） | 80,100円＋ （医療費－ 267,000円 ×1% （4回以上入 院：44,400 円） | 41,400円 （1日：1380円） （1食：460円） | | |
| 一般 | 14,000円 （1割負担） （年間限度額 144,000 円） | 57,600円 （4回以上入 院：44,400 円） | | | |
| 低所得者Ⅱ （住民税非課税、 Ⅰ以外の人） | 8,000円 （1割負担） | 24,600円 | 90日まで 18,900円 （1日：630円） （1食：210円） | 90日以上 14,400円 （1日：480円） （1食：160円） | 18,900円 （1日：630円） （1食：210円） |
| 低所得者Ⅰ （住民税非課税 のち、年金受給 額80万円以下 など） | 8,000円 （1割負担） | 15,000円 | 9,000円 （1日：300円） （1食：100円） | | 11,700円 （1日：390円） （1食：130円） |
| 老齢福祉年金受 給 | | | 9,000円 （1日300円） （1食100円） | | |
| <u>食事代以外に居住費がかかります</u> | | | | | |

| | 医療費 | 食事療養費（1ヵ月30日で計算） |
|-------------------|-----------------|--------------------------|
| 指定難病 | 重症度、所得区分により上限あり | 23,400円（1日：780円 1食：260円） |
| <u>居住費はかかりません</u> | | |

高額療養費制度

- ◇ 月額の手払いは、限度額までとなります。
- ◇ 入院+入院、入院+外来などで限度額を超えた場合、超えた額が高額療養費として支給されます。
 - ・申請に必要なもの：後期高齢者医療被保険者証、印鑑、領収書、振込口座のわかるもの
 - ・申請窓口：市役所（医療給付課）、各支所（社会福祉事務所）
- ◇ 一度申請すれば、対象月の度に申請する必要はありません
- ◇ 高額療養費の支給が4回以上あるとき（多数該当）
過去12か月間に、一つの世帯で高額療養費の支給が4回以上あった場合、4回目の限度額は、上記表の（ ）の額となります。

医療費・食事代減額制度（後期高齢者医療）

限度額適用・標準負担額減額認定証の申請方法（適用は申請月からです）

対象：世帯に市民税がかかっていない場合

申請に必要な物：後期高齢者医療被保険者証、印鑑、領収書（90日以上入院している場合）

申請窓口：表面参照

◇低所得Ⅱに該当する場合

入院期間が過去1年間に90日以上超えた場合、さらに食事療養費が減額されます。

適用は申請翌月からです。

申請に必要な物：標準負担額減額認定証、印鑑、90日以上入院していることを証明する領収書

限度額適用・標準負担額減額認定証が届きましたら
受付にご提示をお願いします