入院費等のお支払いについて

基本の入院費＝（1）入院医療費 ＋（2）入院時食事療養費 ＋（3）室料差額

＊高額療養費の支給、食事負担等の減額認定証は、あらかじめ手続きが必要です。

（1）入院医療費

保険の種類	負担割合	所得区分	高額療養費　自己負担限度額 ＊　上限月額	直近１２ヶ月 高額４回目～
国民健康保険 社会保険 他（70歳未満）	3割	区分ア	２５２，６００円 ＋｛(総医療費－267,000円)×1%｝	140,100円
		区分イ	１６７，４００円 ＋｛(総医療費－267,000円)×1%｝	93,000円
		区分ウ	８０，１００円 ＋｛(総医療費－267,000円)×1%｝	44,400円
		区分エ	５７，６００円	44,400円
		区分オ	３５，４００円	24,600円

＊75歳誕生月以外（外来+入院：世帯単位）・75歳誕生月（外来+入院：世帯単位）

高齢受給者証（70～74歳） 老人福祉医療受給者証	2割	3割	現役並み所得者 （標準報酬月額28万円以上）	８０，１００円 ＋｛(総医療費－267,000円)×１%｝	44,400円
後期高齢者受給者証 （75歳以上他）	1割		一般 （標準報酬月額26万円以下）	５７，６００円	44,400円
			低所得者Ⅱ	２４，６００円	
			低所得者Ⅰ	１５，０００円	

（2）入院時食事療養費

	対象	１食
	一般（下記以外）	４６０円

＊限度額適用・標準負担減額認定証の提示により

過去１２ヶ月　９０日まで	住民税非課税世帯 低所得者Ⅱ	２１０円
９０日超　※		１６０円
	低所得者Ⅰ	１００円

※直近１年以内の入院日数が90日を超える方（新たに申請必要）

（3）室料差額

対象	室数	1日（税込）	備考
個室	6室	１２,９６０円	
	2室	１６,２００円	
２人部屋	1室	8,１００円／床	（個室の利用時は16,200円）

・室料差額は健康保険法に基づき”午前０時を境にして１日”として計算いたします。
・テレビレンタル代、インターネット使用料を含みます。

（4）付添い

項目	対象	料金　（税込）	備考
寝具代	個室	１泊　　540円	1組当たり（いずれかを使用の場合でも） ベッド、敷き布団、掛け布団、枕
家族室寝具代		１泊　　1,080円	
空きベッドの使用	２人部屋	１泊　　3,240円	

付添食　　朝	１食	324円
昼		432円
夕		432円

洗濯機	１回	216円
乾燥機		216円

（5）その他

項目	対象	料金　（税込）	備考
テレビレンタル代	室料なしの部屋	１日　　270円	1日とは室料に基づき午前0時を境とします。 LANケーブル貸出(パソコンは各自ご用意下さい)
インターネット使用料		１日　　432円	

・保険外負担につきましては、受付横、スタッフステーション前に料金表を掲示しております。
その他、ご不明な点等ございましたら、事務までお尋ねください。

一般法人財団　本願寺ビハーラ医療福祉会
あそかビハーラ病院

2018年4月 改訂

入院費の請求について

・月２回のご請求になります。（7日、22日）
　　１～１５日、１６日～末日締め
　　ご請求：締め日の約１週間後（休日との兼ね合いで前後する場合があります。）
　　お支払：ご請求後1週間以内に、受付または銀行振込にてお願いします。
　　受付時間：月～金（祝日除く）９時～１７時

・ご退院の場合
　　翌日以降、受付にてお支払いをお願いします。
　　後日、請求書送付となりました際は、受付または銀行振込にてお支払いください。
　　（送付先等のご希望がございましたら、受付までお申し出ください。振込手数料はご負担願います。）

【振込先】　京都銀行　田辺支店　普通　４１２３８１４
ザイ）ホンガンジビハーライリョウフクシカイ　アソカビハーラビョウイン　インチョウ　オオシマケンザブロウ
一般財団法人本願寺ビハーラ医療福祉会　あそかビハーラ病院　院長　大嶋健三郎

＊保険証、住所等の変更がありましたら、速やかに事務までお申し出ください。

ご入院時に用意していただくもの

・保険証、医療受給者証等
・（高額療養費・食事負担等の限度額認定証）
・はんこ（入院時の手続きのため）
・他の医療機関からの紹介状、画像CD(レントゲンフィルム)等、お薬
・スリッパ等 上履き
・洗面用具（歯磨き・シャンプー・ボディーソープなど）
・寝巻・パジャマ、着替え、下着
・タオル・バスタオル
・水筒（ポット）
・コップ2個（お茶用、うがい用）

・その他ご自身で必要と思われるもの
　　おむつ（当院でもご用意いたします）
　　ティッシュペーパー

・ご面会は２４時間可能です。
　　夜間は施錠しておりますので、入口のインターホンにてお知らせください。
　　ペットの面会もできます。あらかじめ看護師にお伝えください。