

入院費用概算

《回復期リハビリテーション病棟入院料1》

※費用はあくまでも概算となっております。リハビリテーションの実施状況、お食事の回数によって保険診療に差は生じます。また、オムツの使用状況も個人差がございますことをご理解下さい。

■ 診療費【自己負担限度額】

70歳未満

対象者		自己負担限度額（月額）
ア	標準報酬月額83万円以上	270,300円＋（総医療費－901,000円）×1％
イ	標準報酬月額53万～79万円	179,100円＋（総医療費－597,000円）×1％
ウ	標準報酬月額28万～50万円	85,800円＋（総医療費－286,000円）×1％
エ	標準報酬月額26万円以下	61,500円
オ		36,900円

※高額療養費の適用は医療機関ごととなります。詳細は加入されております健康保険等へお問合せ下さい。

70歳以上

対象者	自己負担限度額（月額）
現役並み所得者	Ⅲ 270,300円＋（総医療費－901,000円）×1％
	Ⅱ 179,100円＋（総医療費－597,000円）×1％
	Ⅰ 85,800円＋（総医療費－286,000円）×1％
一般	61,500円
低所得者Ⅱ	25,700円
低所得者Ⅰ	15,700円

■ 食事代

一般（65歳未満）

対象者	標準負担額（1食当たり）
上位所得者（ア・イ）	550円
一般（ウ・エ）	550円
低所得者（オ）	270円

65歳以上

対象者	食事代（1食当たり）＋光熱水費（1日）	
現役並み	550円(1食)＋430円(1日)	
一般		
低所得Ⅱ	90日までの入院	270円(1食)＋430円(1日)
	91日目以降の入院（長期該当者）	220円(1食)＋430円(1日)
低所得Ⅰ	130円(1食)＋430円(1日)	

2026.6.1～食事代改定

■ 概算

	1カ月（30日）※1	
診療費	約	円
食事代	約	円
光熱水費（65歳以上）430円/日	12,900	円 ※利用日数に応じて変動します
差額室料		円 ※利用日数に応じて変動します
寝衣・リハビリ着・タオル類（550円）/日	16,500	円 ※利用日数に応じて変動します
冷蔵庫（110円）/日		円 ※利用日数に応じて変動します
テレビ（440円）/日		円 ※利用日数に応じて変動します
合計	約	円

※上記以外にオムツ代がかかりますが、使用枚数によって個人差があります。

（オムツ1枚のお値段：パンツタイプ138円、テープタイプ138円、尿取りパッド55円、安心パッド105円・138円）

※1 この書面で用いております「1ヶ月（30日）」とはカレンダー上の「1日から30日」、ないしは「1日から31日」までを意味しております。患者様をご入院いただいた日からの30日間ではございません。

令和8年8月1日