

緩和ケア病棟 医療費について (R5年12月)

JA北海道厚生連 旭川厚生病院

医療費・食費（70歳未満）

区分	医療費自己負担額(ひと月)	(多数回該当)	食費(1食)	
区分ア	約258,658円	140,100円	460円	
区分イ	約176,298円	93,000円		
区分ウ	約91,908円	44,400円		
区分エ	57,600円	44,400円		
区分オ	35,400円	24,600円	90日以内	210円
			91日以上	160円

- 「限度額適用認定証」をご提示頂き、認定証に記載されている区分によって自己負担額が変わります。
- ひと月30日で計算した目安の金額です。入院期間等によって金額が変わります。
- 「多数回該当」とは、過去12か月間で3回高額療養費を活用した場合、4回目からの自己負担額です。

医療費・食費(70歳以上)

区分	医療費自己負担額(ひと月)	(多数回該当)	食費(1食)	
住民税 課税 区分Ⅲ	約258,658円	140,100円	460円	
住民税 課税 区分Ⅱ	約176,298円	93,000円		
住民税 課税 区分Ⅰ	約91,908円	44,400円		
住民税 課税 一般	57,600円	44,400円		
住民税 非課税 区分Ⅱ	24,600円		90日以内	210円
			91日以上	160円
住民税 非課税 区分Ⅰ	15,000円		100円	

- ◎ 「限度額適用認定証」(住民税非課税世帯の場合、「限度額適用・標準負担額減額認定証」)をご提示頂き、認定証に記載されている区分によって自己負担額が変わります。
- ◎ ひと月30日で計算した目安の金額です。入院期間等によって金額が変わります。
- ◎ 「多数回該当」とは、過去12か月間で3回高額療養費を活用した場合、4回目からの自己負担額です。

その他の費用

項目	金額
テレビ・冷蔵庫	330円／日
特別室利用料金	8800円／日
家族室利用料金	10時～16時 550円 17時～翌10時 2200円
一般浴室利用料金(家族)	330円／1時間
※ 入院セット	420円／日
※ 紙おむつセットA	420円／日
※ 紙おむつセットB	260円／日

※ 委託業者のワタキューセイモアから別途請求 詳しくは次のページを参照ください

- その他、文書代(死亡診断書、生命保険診断書)、死後処置料などがかかります。
- お尻拭きは紙おむつセットに含まれております。

入院セットのご案内

入院セットとは・・・?

- ① 入院に必要なお寝巻き・タオル類を必要な分だけ使えます。
- ② 1日のご使用限度枚数はございません。
- ③ お寝巻き・タオル類の洗濯の手間がありません。
- ④ 着替えやタオルなど重たい荷物の購入・持ち運びがありません。
- ⑤ 業者による**高温殺菌洗濯**を採用しているため、**大変衛生的**です。

基本セット

382円(税込420円)×契約日数

お寝巻き(ガウン・甚平・ズボン・マタニティ・小児用)
バスタオル
フェイスタオル
消耗品



※お寝巻き等は週2~3回の交換が基本ですが、汚れ等で臨時交換されても追加請求はございません。
毎日配布されるわけではございませんので必要の際は病院職員までお申し出ください。

基本セットをご利用の方は必要に応じて下記消耗品をご使用いただけます。



歯ブラシ



コップ



紙コップ



シャンプー&リンス



ボディソープ



歯磨き粉



ボックスティッシュ



ストロー



箸・スプーン



紙おしぼり

画像はイメージです。

紙おむつAセット

382円(税込420円)
×契約日数

1日に3~4回以上交換する方向け

紙おむつBセット

237円(税込260円)
×契約日数

1日に2回以下交換する方向け
小児向け

※紙おむつA・Bセットは基本セットをお申込みの方のみご利用可能となります。
なお、病院職員の意見にもとづいて、紙おむつセットの種類をお選びください。
患者様の状態により病院職員の判断をもとにセット内容を変更する場合がございます。

お申込み方法

申込



「入院セット利用申込書兼同意書」をご記入のうえ、入院時にご持参し、病院職員までご提出ください。

解約



(変更・外泊)

「変更・解約申込書」を病院職員までご提出ください。
外泊は2泊3日より、泊数分減額とさせていただきます。

お申込みの注意点

- ① ご利用の有無・数量にかかわらず、契約期間中は開始日から1日あたり定額料金をいただきます。
- ② 終了日はご請求に含まれます。
- ③ 解約報告がない場合、退院後も引き続き請求書が届いてしまう場合がございます。

お支払い方法

請求

ご利用料金は**月ごと(月末締め)**のお支払いとなり、請求書と払込票は利用月の**翌月中旬**、申込書に記入していただいた契約者様の住所へ郵送いたします。

支払い

記載されている支払期限内にお近くのコンビニエンスストアまたは、ご自宅等でスマホ決済にてお支払いください。
なお、重複支払いにはご注意ください。

コンビニ払い・スマホ決済
【手数料不要】



お支払いの注意点

- ① 入院費には含まれず、病院窓口でのお支払いはできません。
- ② 消費税法より、申込書等に記載されている税込金額と請求金額に若干の相違が生じる場合がございます。
- ③ 弊社が取得しました個人情報には厳重に管理し、本業務以外の目的のために個人情報を利用することはありません。
- ④ お支払いがない場合は、申込書にご記入いただいた携帯電話にショートメールが届く場合がございます。
また、法律事務所へ債権回収を委託しますので法律事務所より請求書が送付されます。

ワタキューセイモア株式会社北海道支店

☎0120-102-606

【受付時間 9:00~17:00 土日祝日・年末年始除く】

- ・入院セットはワタキューセイモア株式会社との直接契約となります。
- ・お問い合わせ等は病院窓口ではなく、上記連絡先までお願いいたします。
- ・ご連絡の際は、病院名をお知らせください。