## 医療保険 2020.3~

## ●65~70歳未満の場合

所得区分			自己負担限度額(月額)	生活療養標準負担額		合計
				(食費)	(居住費)	
旧ただし書所得901万円超え (ア)			①252,600円 ※医療費が842,000円を超えた場合は超 えた分の1%を加算 ②※1 4回目以降の場合は140,100円	42, 780円 1食460円	11, 470円 1日370円	①306, 850円 ②194, 350円
旧ただし書所得600万円超901万円 以下(イ)			①167,400円 ※医療費が558,000円を超えた場合は超 えた分の1%を加算 ②※1 4回目以降の場合は93,000円	42, 780円 1食460円	11, 470円 1日370円	①221, 650円 ②147, 250円
旧ただし書所得210万円超600万円 以下(ウ)			①80,100円 ※医療費が267,000円を超えた場合は超 えた分の1%を加算 ②※1 4回目以降の場合は44,400円	42, 780円 1食460円	11, 470円 1日370円	①134, 350円 ②98, 650円
旧ただし書所得210万円以下 (エ)			①57,600円 ②※1 4回目以降の場合は44,400円	42, 780円 1食460円	11, 470円 1日370円	①111, 850円 ②98, 650円
(才)	住民税 非課税 世帯	90日までの入院	①35,400円 ②※1 4回目以降の場合は24,600円	19,530円 1食210円	11, 470円 1日370円	①66, 400円 ②55, 600円
		過去12か月で 90日を超える 入院		14, 880円 1食160円	11, 470円 1日370円	①61, 750円 ②50, 950円

保険適用外費用 ①②は㈱エランとのご契約になります ①『CSセット』料金(税込) 病衣及びタオル類について、委託業者と直接ご契 約いただく入院時必需品レンタルシステム『CS セット』をご案内しております。 ・CSプラン(病衣.タオル類、肌着の有無によります) 1日517円×31日分 16.027円 1日550円×31日分 17.050円 紙おむつプラン(交換回数によります) 1日275円×31日分 8.525円 1日517円×31日分 16.027円 ※詳細は別紙をご参照ください。 ②『CSセット』オプション(税込) + デレビ利用料 1日660円 冷蔵庫利用料 1日220円 ③調髮料金(稅込) 調髪と顔剃 2,600円 調髪のみ 2,100円 顔剃りのみ 1,600円 ※別途、ベッド上は900円、車椅子上は400円 ※毎月第1月曜日実施、希望者が多い場合は第2 月曜日も実施します。前払いでお申込ください。 保険適用外費用につきましては冊子「入院のご案

内」もあわせてご覧ください。

- ※1 高額の負担がすでに年3月以上ある場合の4月目以降(多数該当高額療養費)
  高額療養費として払い戻しを受けた月数が1年間(直近12ヵ月間)で3月以上あったときは、4月目から自己負担限度額がさらに引き下げられます。
- ※ 旧ただし書所得:総所得【給与・農業・営業・雑所得(年金)など】及び分離長期・短期譲渡所得(特別控除後) 並びに山林所得(特別控除後) - 33万円(基礎控除額)