

イムス横浜東戸塚総合リハビリテーション病院 集中リハ病棟(回復期病棟) 入院費用のご案内

表記の医療費金額は、高額療養費適用金額です。

医療費(月額)

区分ア	負担割合 3割	上限252,600円+ α (治療内容により)
区分イ	負担割合 3割	上限167,400円+ α (治療内容により)
区分ウ	負担割合 3割	上限 80,100円+ α (治療内容により)
区分エ	負担割合 3割	上限57,600円
区分オ	負担割合 3割	上限35,400円
	負担割合 1割・2割	上限57,600円
	低所得Ⅱ	上限24,600円
	低所得Ⅰ	上限15,000円
食事療養費		1食
	一般の方	490円
	低所得Ⅱ	230円
	低所得Ⅰ	110円
		30日
		44,100円
		20,700円
		9,900円

光熱水費	1日	30日
65歳以上の方のみ	370円	11,100円

おむつ代	1日	30日
持込み不可。使用枚数により変動	最大1,650円(税込)	最大49,500円(税込)

TV代	1日	30日
使用される場合のみ	330円(税込)	9,900円(税込)

室料差額(希望者のみ)	1日	30日
4人部屋(間仕切家具・テレビ・保冷庫)	1,100円(税込)	33,000円(税込)
1人部屋(シャワー・トイレ・大型テレビ・保冷庫)	7,700円(税込)	231,000円(税込)

アメニティーは(株)アークランドとの直接契約になります(**申込必須**)。

アメニティー	1日	30日
Aセット	880円(税込)	26,400円(税込)
Bセット	1,100円(税込)	33,000円(税込)

より詳しいご説明をご希望される方は、当院 **医事課** までお尋ねください。
イムス横浜東戸塚総合リハビリテーション病院 代表番号:045-822-4151