

入院のご案内

2022.12 改訂



病床数 310床（医療療養型）

当院は、1983年6月に開院した慢性期の患者様を対象とする全床療養型の病院です。医療・看護・介護を提供することで、長期療養の場として患者様が安心して入院生活を送れるよう、サポートさせて頂いています。また、近隣の急性期病院等の後方支援病院として、地域社会に貢献できる人に優しい病院作りに取り組んでいます。



開成町の花：あじさい



医療法人陽風会 高台病院

<http://youfuukai.or.jp>



1. お受け入れの状況

あくまでも入院お受け入れの目安になりますので、詳細はご相談ください

状況	医療内容	備考
○	気管切開	
○	中心静脈栄養	
○	経鼻栄養	
○	胃ろう	内視鏡下での交換は他院への受診が必要
×	腸ろう	
○	痰の吸引	
○	膀胱留置カテーテル	
○	インシュリン・血糖チェック	
○	酸素療法	
○	褥瘡	
○	輸液	
○	人工肛門（ストマ）	
△	輸血	程度による
○	透析	
○	MRSA	(+)の場合は保菌状態に限る
△	神経難病	要相談
○	疼痛コントロール	当院でできる範囲で受け入れる
○	認知症	程度により要相談
×	人工呼吸器	呼吸器の取り扱いなし。
×	結核	
×	重症感染症	個別にご相談下さい。
×	精神疾患	精神科治療を要する場合。
×	問題行動	徘徊・暴力・声出し（大声）等がある場合。

2. 可能な検査

内容	備考
X線一般	月曜日（PM）・水曜日（AM）・木曜日（PM）
全身用CTスキャナー	土曜日（AM）＊第2木曜日のみ（AM/PM）
血液検査	
心電図	

3.入院のご希望の際は、高台病院『地域医療連携室』が窓口となります。

入院のご相談 お問い合わせ

- お電話にて地域医療連携室までご連絡ください。
- お問い合わせ後に、診療情報提供書等の必要書類を作成してお送りください。

受け入れの判定

- 送っていただいた書類から当院でお受け入れできるか判定をします。
- 判定の結果は、地域医療連携室よりご連絡いたします。

病院見学 入院相談 (ご入院手続き)

- 地域医療連携室のソーシャルワーカーと看護師で当院の見学と説明をさせていただきます。
- ご来院の際は、**ご入院される患者様の保険証関係を一式お持ちください。**
月々のお支払いいただく金額をご提示します。
- 入院の予約となります。

入院日の決定

- 入院の順番になりましたら、地域医療連携室よりご連絡をして入院日を決定していきます。
- 入院当日までに別紙(入院手続きに必要なもの)を参照にて、ご準備をお願いします。

4.入院期間について

定めはありませんが、ご自宅や施設へ退院される方は、できるだけご状態が安定されたら退院できるようお声掛けをすることがあります。尚、レスパイト目的や施設入所、自宅退院を目標とする患者様については支援をいたします。退院支援については16ページをご覧ください。

5.当院でかかる費用について

①入院費(食費+居住費+医療費)

12万円～18万円/1か月(高齢者・後期高齢者1割負担+実費含む)

*但し、障害者医療証(身体障害者手帳取得)・減額認定証、又は病状に応じて金額に差があります。詳細は次ページをご覧ください。

歯科診療について

毎週、歯科医師の診療があります。受診が必要な場合は医療費とは別の保険診療として対応をさせていただきます。(受診が必要な患者様のみ)

*医科と歯科は別請求となります。



②デイリーセット(オムツ+日用品・衣類の洗濯付きレンタル)

患者様のご状態により、利用したオムツと日用品・衣類の洗濯付きレンタルの費用が1日単位で医療費とは別途かかります。

①入院費

1-1. 食費

食費は摂取量に関わらず提供された際にかかります。
 経鼻胃管や胃ろうでの栄養摂取をされている患者様も同様に食費がかかります。

	【70歳未満】 【70歳以上】（区分3・2）	【70歳以上】（区分1）
区分アイウエ ・ 現役並み所得者 一般	460円（一食）×3食＝1,380円（一日） 42,780円（一カ月）	
区分オ ・ 低所得者Ⅱ	210円（一食）×3食＝630円（一日） 19,530円（一カ月） 長期該当：160円（一食）※1	
低所得者Ⅰ ※2	100円（一食）×3食 ＝300円（一日） 9,300円（一カ月）	130円（一食）×3食 ＝390円（一日） 12,090円（一カ月）
低所得者以外の 指定難病患者	260円（一食）×3食＝780円（一日） 24,180円（一カ月）	

*一カ月は31日計算です。

※1 過去12カ月間の入院日数が90日以内は210円、91日目より160円となります。

※2 低所得者Ⅰで老齢基礎年金受給者は食費一食100円です。

1-2. 居住費

65歳以上の方	370円（一日）11,470円（一カ月）
指定難病患者・老齢基礎年金受給者	0円（一日）

1-3. 医療費

加入保険、障害認定、減額認定証等の有無により金額が異なります。

* 患者様世帯が非課税世帯の場合、減額の対象になる場合があります。

(詳しくは20ページをご覧ください。)

* 入院基本料Ⅰ、加算に関しては別ページをご参照ください。

(詳しくは18ページをご覧ください。)

70歳未満	所得区分	負担割合	自己負担限度額	多数該当 ※2
	区分ア	3割	252,600円+ (総医療費※1-842,000円)×1%	140,100円
	区分イ		167,400円+ (総医療費-558,000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

* 「区分ア」または「区分イ」に該当する場合、市区町村民税が非課税であっても、標準報酬月額での「区分ア」または「区分イ」の該当となります。

70歳以上	所得区分	負担割合	自己負担限度額	多数該当
	現役並みⅢ	3割	252,600円+ (総医療費-842,000円)×1%	140,100円
	現役並みⅡ		167,400円+ (総医療費-558,000円)×1%	93,000円
	現役並みⅠ		80,100円+ (総医療費-267,000円)×1%	44,400円
	一般	2割※3 ・ 1割	57,600円	44,400円
	低所得Ⅱ (区分Ⅱ)		24,600円	—
	低所得Ⅰ (区分Ⅰ)		15,000円	—

※1 総医療費とは保険適用される診察費用の総額（10割）です。

※2 療養を受けた月以前の1年間に、3ヵ月以上の高額療養費の支給を受けた（限度額適用認定証を使用し、自己負担限度額を負担した場合も含む）場合には、4ヵ月目から「多数該当」となり、自己負担限度額がさらに軽減されます。

※3 高齢受給者（70～74歳）と、令和4年10月1日より75歳以上・65～74歳で一定の障害の状態にあると広域連合から認定を受けた方になります。

1-4. 保険外負担（希望者のみ）

希望されても患者様の全身状態や、インフルエンザ・コロナウィルス等の感染状況により、対応できない場合がありますのであらかじめご了承ください。

②「私物洗濯代」は病棟より持ち込みを依頼されたものに関する希望になります。

①教養娯楽費	330円/回	お楽しみ会、行事参加費等
②私物洗濯代	33円/枚	ハンカチ等
	165円/枚	膝掛け類等
	550円/枚	靴等
③理美容代	1,980円/回	カット、調髪
	1,650円/回	丸刈り、五分刈り
④室料	3,300円/日	個室（5部屋）
	2,200円/日	2人部屋（4部屋8床）
⑤健康管理費	実費	インフルエンザ等の予防接種
⑥診断書料	書類によって金額がことなりますので、詳細は受付にご確認ください。	
⑦各種証明書		
1-5. その他		
死後処置料	16,500円	退院精算に含まれます

* 診断書料等の支払いは、窓口支払いか合算して引き落としにするか選択できる場合があります。

* 診断書等の書類作成にお時間がかかるものもあります。なお、指定の書式がある場合は受付にてお預かりし、仕上がり次第ご連絡をさせていただきます。

②デイリーセット



Aセット

1, 333円/日

- お寝巻（甚平式・浴衣式）
- 肌着（下着含む） ●靴下 ●バスタオル
- フェイスタオル ●おしぼりタオル

Bセット

1, 071円/日（入院基本セット）

- お寝巻（甚平式・浴衣式）
- バスタオル ●フェイスタオル ●おしぼりタオル



オムツセットA 1, 047円/日

オムツセットB 732円/日

オムツセットC 523円/日

オムツセットE 261円/日

※使用量によってセットは異なります。

※オムツセットは確定申告の際に医療費控除の対象となります。毎年1月末に『紙オムツ等お支払証明書』としてご契約者様宛に郵送いたします。（対象期間は前年の1月1日～12月31日となります）

※ お申し込みの方は、必要に応じて下記消耗品をサービスでご利用いただけます。

- | | | | | |
|-----------|------------|-----------|-----------|----------|
| ●歯ブラシ | ●口腔ケアブラシ | ●口腔湿潤ジェル | ●義歯ケース | ●入歯洗浄剤 |
| ●舌クリーナー | ●フタ付きコップ | ●歯磨き粉 | ●デンタルリンス | ●小物ケース |
| ●ハンドソープ | ●吸飲み | ●食事用エプロン | ●エチケットバサミ | ●リップクリーム |
| ●BOXティッシュ | ●ウェットティッシュ | ●ヘアーブラシ | ●爪切り | ●手鏡 |
| ●綿棒 | ●上がり湯ローション | ●ベビーローション | | |

全て金額は税込で表示しています

運営管理・セットお問い合わせ先
 イズミクリエイト株式会社（受付時間：平日9：00～17：00）
 〒258-0028 神奈川県足柄上郡開成町金井島1961-1
 TEL：0465-84-1425 / FAX：0465-82-3281

一カ月の料金試算

項目	金額（円）			支払い先
食費	区分 アイウエ	一般以上	42,780 円	病院 (口座自動引落とし)
	区分オ	区分Ⅱ	19,530 円	
	区分Ⅰ		12,090 円 9,300 円	
	指定難病		24,180 円	
	食事なし		0 円	
居住費	0 円 ・ 11,470 円			
医療費	区分ア	現役並みⅢ	252,600 + α 円	
	区分イ	現役並みⅡ	167,400 + α 円	
	区分ウ	現役並みⅠ	80,100 + α 円	
	区分エ	一般	57,600 円	
	区分オ		35,400 円	
		区分Ⅱ	24,600 円	
		区分Ⅰ	15,000 円	
保険外実費	～			
リース料	A セット		41,323 円	リース会社 (口座自動引落とし)
	B セット		33,201 円	
おむつ代	A セット		32,457 円	
1ヶ月の入院費 (総額)	～/月			

6.お支払いについて

①入院費のご請求・お支払方法

- (1) 月末締め切りの請求書は翌月の10日過ぎに郵送いたします。
- (2) 請求月の28日(土日祝の場合は翌営業日)に自動引き落としされます。
(手数料は無料です)

＊＊保険証のご提示について＊＊

入院後は毎月、保険証を確認させていただきます。

病院受付窓口へご提示をお願いいたします。



●退院時のご請求・お支払方法

退院後に請求書をお送りいたしますので、7日以内に窓口またはご指定の口座へのお振り込みをお願いいたします。

●お問い合わせ窓口

医事課（1階受付）《窓口受付について》

月曜日～土曜日	日曜日・祝日
8:45～17:00	お休み

②デイリーセットのご請求・お支払方法

- (1) 月末締め切りの請求書は、翌月の中旬頃に郵送いたします。
- (2) 請求月の28日(土日祝の場合は翌営業日)に自動引き落としとなります。

※金融機関との手続きに1～2か月ほどお時間を頂く場合があります。

その間はコンビニエンスストア対応払込取扱票を、請求書に同封させていただきます。

7. 口座引落としの手続きについて

医療費とイズミクリエイトへの支払いは、キャッシュカードを端末に通し、暗証番号を押していただくことで口座振替の手続きが可能です。

ご利用可能な金融機関一覧

[りそなグループ・関西みらいFG] りそな銀行・埼玉りそな銀行・関西みらい銀行・みなと銀行

[都市銀行] みずほ銀行・三井住友銀行・三菱UFJ銀行

[地方銀行・第2地方銀行]

ア行	愛知、青森、秋田、足利、池田泉州、伊予、岩手、大垣共立、沖縄、 沖縄海邦
カ行	鹿児島、きらぼし、きらやか、紀陽、京都、熊本、群馬、京葉
サ行	佐賀、滋賀、静岡、七十七、常陽、荘内、スルガ、仙台
タ行	大光、第三、第四北越、大東、筑邦、千葉、千葉興業、中国、筑波、 東邦、東北、東和、栃木、富山第一
ナ行	長野、名古屋、南都、西日本シティ
ハ行	八十二、肥後、広島、百五、五十四、福岡、福島、北洋、北陸、北海道
マ行	武蔵野
ヤ行	山形、山梨中央、横浜
ラ行	琉球

[その他銀行] ゆうちょ銀行、イオン銀行

[信用金庫] すべて可能

[労働金庫] すべて可能

[農業協同組合] すべて可能 (古いキャッシュカードの場合、専用用紙でのお手続きになります)

信用組合 (専用用紙でのお手続きになります)

- *上記以外の金融機関をご希望の場合はご相談ください。手続きが可能な場合があります。
- *口座の変更は医事課まで再手続きをお願いいたします。
- *磁気ストライプのないカードはご利用できません。
- *法人カード、代理人カード等のご利用できません。