

緩和ケア病棟に関する費用

日本赤十字社医療センター



1. 入院料と個室代（令和7年8月現在）

①緩和ケア病棟 1日の入院料

| 負担割合 | 入院料 | | |
|------|---------|---------|---------|
| | 30日以内 | 31日～60日 | 61日以上 |
| 1割 | 5,135円 | 4,582円 | 3,373円 |
| 2割 | 10,270円 | 9,160円 | 6,750円 |
| 3割 | 15,410円 | 13,750円 | 10,120円 |
| 10割 | 51,350円 | 45,820円 | 33,730円 |

○上記に食事代が追加されます。



②個室代（税込）

| 部屋タイプ | 部屋数 | 金額 |
|-------|-----|---------|
| 差額室 | 8床 | 35,200円 |
| 無差額室 | 9床 | 0円 |

○室料差額は保険適用外です。健康保険法に基づくもので午前0時を境にして1日として計算しておりますので、ご退院日においても1日の料金を徴収します。

○入院費用は高額療養費の対象となります。

○施設概要については、ホームページ（緩和ケア病棟の特徴 施設のご案内をご参照ください）。

2. その他

1. 付添い

差額室にはソファベッドが完備されています。無差額室で付添いを希望される場合は、付添用寝具セットの貸出を行っています。付き添い希望の方は看護師に申し出てください。

2. 家族室

付添いの家族が休憩、宿泊できるよう家族室を2部屋設けています。

宿泊 15時～10時 最長2泊3日まで

A：和室 2,200円（1泊） 寝具1セット込み 追加寝具1セット550円
定員4名

B：洋室 5,500円（1泊） 寝具1セット込み 追加寝具1セット550円
トイレ・シャワー・TV・冷蔵庫付き 定員3名

*こちらは入院費と併せて請求となります。

*利用希望の場合は看護師にお伝えください。

お問い合わせ：がん相談支援センター：TEL(代)03-3400-1311