













食事の標準負担額の改定に係るお知らせ

令和8年6月1日より、診療報酬改定に伴い、入院中の食事の標準負担額（患者負担額）が下記のとおり変更となりますのでご了承ください。

 ... 変更前の価格

 ... 変更後の価格

価格は全て1食当たりの金額です。

| | | |
|--|---|---|
| 一般・後期高齢者保険医療受給者 |   | 指定難病患者の場合：   |
| 低所得者(Ⅱ) 住民税非課税世帯等 ※1 | 90日までの入院   | ※1に該当している方は、お手数ですが、お住いの市町村の窓口で申請をして「入院時一部負担金限度額適用・入院時食事標準負担額減額認定証」の交付を受けて頂き、当該認定証を病院受付窓口にご提示ください。 |
| 低所得者(Ⅰ) 住民前非課税世帯等で老齢福祉年金を受けている方 ※1 | 過去12か月の入院日数が90日を超える場合   | |
| 低所得者(Ⅰ) 住民前非課税世帯等で老齢福祉年金を受けている方 ※1 |   | |