

自己負担上限月額表

(単位：円)

階層区分	階層区分の基準		自己負担上限月額 (患者負担割合：2割, 外来+入院+薬局+訪看)		
			自己負担額		
			一般	重症 高額かつ長期	人工呼吸器等 装着者
生活保護・ 血友病患者	—		0	0	0
低所得Ⅰ	市町村民 税非課税 (世帯)	世帯年収 80 万円以下	1,250	1,250	500
低所得Ⅱ		世帯年収 80 万円超	2,500	2,500	
一般所得Ⅰ	市町村民税課税以上 7.1万円未満		5,000	2,500	
一般所得Ⅱ	市町村民税課税 7.1万円～25.1万円未満		10,000	5,000	
上位所得	市町村民税課税 25.1万円以上		15,000	10,000	
入院時の食費			1 / 2 自己負担 (生活保護と血友病患者は自己負担なし)		

※高額かつ長期：月ごとの医療費総額が5万円を超える月が、申請月以前の12か月以内に6回以上ある場合。(認定後に限る。)