

自己負担上限月額表

(単位:円)

階層	階層区分の基準 【()内の数字は、夫婦2人子1人世帯の場合における年収の目安】		自己負担上限月額 (患者負担割合:2割)		
			一般	重症(※)	人工呼吸器等装着者
I	生活保護		0	0	0
II	市町村民税 非課税 (世帯)	低所得 I (~80万円)	1,250	1,250	500
III		低所得 II (80万円超~)	2,500	2,500	
IV	一般所得 I :市町村民税課税以上7.1万円未満 (約200万円~約430万円)		5,000	2,500	
V	一般所得 II :市町村民税7.1万円以上25.1万円未満 (約430万円~約850万円)		10,000	5,000	
VI	上位所得:市町村民税25.1万円以上 (約850万円~)		15,000	10,000	
入院時の食事代			1/2自己負担		

※重症:①②のいずれかに該当

①高額な治療が長期的に継続する者

(医療費総額5万円/月(例えば医療保険の2割負担の場合、医療費の自己負担が1万円/月)を超えた月が年間6回以上ある場合)

②現行の重症患者基準に適合する者