

【自己負担限度額一覧表】 H27. 1. 1 から

単位 (円)

階 層 区 分	階層区分の基準		患者負担割合：2割 自己負担限度額 (外来+入院+薬代+訪問看護)		
			原則(27.1.1以降新規申請者)		
			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	年収が800,000円以下	1,250	1,250	500
III	非課税	年収が800,001円以上	2,500	2,500	
IV	市町村民税課税以上約7.1万円未満		5,000	2,500	
V	市町村民税 約7.1万円以上約25.1万円未満		10,000	5,000	
VI	市町村民税約25.1万円以上		15,000	10,000	
入院時の食事			1/2自己負担		

※重症：

- 1 現行の重症認定基準に該当する者
- 2 高額な医療が長期的に継続する者 医療費総額が5万円/月を超える月が年間6回以上ある場合