【参考】自己負担上限額(月額)

※ 自己負担上限額(月額)は、所得等に応じて決定されます。収入額の変動や保険証の変 更などにより、現在お使いの受給者証の額から変更される場合がありますのでご留意くだ さい。

	階層区分の基準		患者負担割合: 2割		
HILL III II I			自己負担上限額(外来+入院+薬代等)		
階層区分			一般	高額かつ 長期	人工呼吸器 等装着者
生活保護			0円	0円	0円
低所得 I	市町村民税	本人年収 80万9千円以下	2,500円	2,500円	
低所得Ⅱ	非課税 (世帯)	本人年収 80万9千円超	5,000円	5,000円	
一般所得 I	市町村民税7.1万円未満		10,000円	10,000円	1,000円
一般所得Ⅱ	市町村民税7.1万円以上 25.1万円未満		20,000円	20,000円	
上位所得	市町村民税25.1万円以上		30,000円	30,000円	



(正)

【参考】自己負担上限額(月額)

※ 自己負担上限額(月額)は、所得等に応じて決定されます。収入額の変動や保険証の変 更などにより、現在お使いの受給者証の額から変更される場合がありますのでご留意くだ さい。

	階層区分の基準		患者負担割合:2割		
			自己負担上限額(外来+入院+薬代等)		
階層区分			一般	高額かつ 長期	人工呼吸器 等装着者
生活保護			0円	0円	0円
低所得 I	市町村民税 非課税(世帯)	本人年収 80万9千円以下	2,500円	2,500円	
低所得Ⅱ		本人年収 80万9千円超	5,000円	5,000円	
一般所得 I	市町村民税7.1万円未満		10,000円	5,000円	1,000円
一般所得Ⅱ	市町村民税7.1万円以上 25.1万円未満		20,000円	10,000円	
上位所得	市町村民税25.1万円以上		30,000円	20,000円	