|  |  |
| --- | --- |
| 階層区分 | 自己負担上限月額（患者負担割合：2割、外来＋入院） |
| 一般 | 重症（高額治療継続者又は療養負担加重患者） | 人工呼吸器等装着者 | 生活保護又は血友病等 |
| **生活保護** | **ー** | 0 |
| 市町村民税非課税 | **低所得Ⅰ**（申請者所得80万９千円以下） | **1,250** | **500** | － |
| **低所得Ⅱ**（申請者所得80万９千円超） | **2,500** |
| **一般所得Ⅰ**：市町村民税7.1万円未満 | **5,000** | **2,500** |
| **一般所得Ⅱ**：市町村民税7.1万円以上25.1万円未満 | **10,000** | **5,000** |
| **上位所得**：市町村民税25.1万円以上 | **15,000** | **10,000** |
| 入院時の食費 | 1/2自己負担 | 自己負担なし |
| 公費負担者番号 | 52168010 | 52167012 |