|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |