

小児慢性特疾病医療費における自己負担限度額表

階 層 区 分	自己負担限度額（月額）		
	外来＋入院		
	一般	重症患者（※）	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（～年収80万円）	1,250円	1,250円	500円
低所得Ⅱ 市町村民税非課税（年収80万円超～）	2,500円	2,500円	
一般所得Ⅰ 市町村民税～7.1万円未満（～年収約430万円）	5,000円	2,500円	
一般所得Ⅱ 市町村民税～25.1万円未満（～年収約850万円）	10,000円	5,000円	
上位所得 市町村民税25.1万円～（年収約850万円～）	15,000円	10,000円	
入院時の食事	1／2自己負担		

※重症：①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（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）を超える月が年間6回以上ある場合）
 ②現行の重症患者基準に適合する者
 のいずれかに該当。