

# 料 金 表

2018年4月1日

	対象者	自己負担限度額	多数該当	
医療費 (月額)	区分ア	252,600 円 + (医療費 - 842,000円) × 1%	140,100 円	
	区分イ	167,400 円 + (医療費 - 558,000円) × 1%	93,000 円	
	区分ウ 現役並み所得者 (3割)	80,100 円 + (医療費 - 267,000円) × 1%	44,400 円	
	区分エ 後期高齢者 (1割) 高齢受給者 (2割)	57,600 円	44,400 円	
	区分オ	35,400 円	24,600 円	
	低所得者Ⅱ 減額認定証 区分Ⅱ	24,600 円		
	低所得者Ⅰ 減額認定証 区分Ⅰ	15,000 円		
	特定疾患医療受給者	受給者証参照		
	重度心身障害者	障初・老初	負担なし (初診時一部負担金580円)	
		障課・老課	57,600 円	44,400 円
多数該当：直近1年間における4回目以降の自己負担限度額 (月額)				
食事代	65歳以上で医療区分1の期間及び該当者			
	一般世帯 及び 適用区分ア・イ・ウ・エ	1食 460 円	1日 1,380 円	
	減額認定証 区分Ⅱ 及び 適用区分オ	1食 210 円	1日 630 円	
	減額認定証 区分Ⅰ	1食 130 円	1日 390 円	
	65歳未満、又は65歳以上で医療区分2・3の期間及び該当者			
	一般世帯 及び 適用区分ア・イ・ウ・エ	1食 460 円	1日 1,380 円	
	減額認定証 区分Ⅱ 及び 適用区分オ (90日未満)	1食 210 円	1日 630 円	
	// (90日以上)	1食 160 円	1日 480 円	
減額認定証 区分Ⅰ	1食 100 円	1日 300 円		
光熱水費	65歳以上の方 (指定難病・境界層該当者・老齢福祉年金受給者は除く)		1日 370 円	
日用品費	実費負担 (下表参照)		1日 750 円	
おむつ代	実費負担 (下表参照)			

※ 各種保険証の種類は『世帯収入』によって異なります。詳細は住所地の市町村役場にお問い合わせ下さい。

※ 入院中において歯科受診を行った場合、負担は別途になります。(各医療保険等負担割合)

※ 各認定証等は提出された場合に減額適用となる為、お持ちの方は必ず受付へ提出して下さい。

## ● 月額料金目安 (後期高齢者及び高齢受給者証をお持ちの方 ※国保及び社保の方は別途ご相談ください。)

現役並み所得者・一般	医療費 + 93,000円 程度	『重度心身障害者医療受給者証』や『特定疾患医療受給者』などお持ちの方は、左記の金額より更に医療費が減額になる場合があります。
低所得者	(区分Ⅱ) 約 85,000円 ~ 95,000円 程度	
	(区分Ⅰ) 約 70,000円 ~ 78,000円 程度	
生活保護世帯 (自己負担分)	自己負担額 + 20,150円 程度	