

## 小児慢性特定疾病医療費助成に係る自己負担上限月額

| 階層区分 |                             |                    | 自己負担上限額(患者負担割合:2割、外来+入院) |              |                  |
|------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|--------------|------------------|
|      |                             |                    | 一般                       | 重症患者<br>(※1) | 人工呼吸器<br>装着者(※2) |
| I    | 生活保護等                       |                    | 0                        |              |                  |
| II   | 市町村民税<br>非課税                | 低所得 I<br>(~80万円)   | 1,250                    |              | 500              |
| III  |                             | 低所得 II<br>(80万円超~) | 2,500                    |              |                  |
| IV   | 一般所得 I<br>(~市町村民税7.1万円未満)   |                    | 5,000                    | 2,500        |                  |
| V    | 一般所得 II<br>(~市町村民税25.1万円未満) |                    | 10,000                   | 5,000        |                  |
| VI   | 上位所得<br>(市町村民税25.1万円以上)     |                    | 15,000                   | 10,000       |                  |
|      |                             | 入院時の食事療養費          | 1/2自己負担                  |              |                  |

単位:円

- ※1 重症患者とは、高額な医療が長期的に継続する者（受給者が認定を受けた月から12か月以内に小児慢性特定疾病医療支援にかかる医療費総額が5万円を超える月が年間6回以上ある場合）と、重症患者認定者の、いずれかに該当する方です。
- ※2 人工呼吸器等装着者とは、人工呼吸器、体外式補助人工心臓、埋め込み式補助人工心臓の使用の必要性が医療意見書の疾病によって生じており、「食事」「更衣」「移乗・屋内での移動」「屋外での移動」の全ての項目において介助が必要な方。さらに人工呼吸器においては、気管切開口を介した人工呼吸器または、鼻マスクや顔マスクを介した人工呼吸器を使用している方で、一日中装着し、かつ、離脱の見込みのない方。