

別表 2

指定小児慢性特定疾病医療支援に係る自己負担上限月額

階 層 区 分	階層区分の基準		自己負担上限月額 (患者負担割合：2割、外来+入院)		
			原則		
			一般	重症 ()	人工呼吸器 等装着者
	生活保護		0		0
	市町村民税 非課税(世帯)	低所得 (~80万円)	1,250		500
		低所得 (80万円超~)	2,500		
	一般所得 (市町村民税課税以上7.1万円未満)		5,000	2,500	
	一般所得 (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	
	入院時の食事療養費		1 / 2 自己負担		

高額治療継続者

(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)を超えた月が年間6回以上ある場合)

療養負担加重患者

のいずれかに該当。