

70歳未満の方

所得	区分	自己負担限度額		入院時食事代 (一食当たり)
		過去12ヶ月に3回以内	過去12ヶ月に4回以上	
901万円を超える	ア	252,600円 + 医療費が842,000円を超えた場合は、その超えた分の1%	140,100円	460円 (※1)
600万円を超え 901万円以下	イ	167,400円 + 医療費が558,000円を超えた場合は、その超えた分の1%	93,000円	
210万円を超え 600万円以下	ウ	80,100円 + 医療費が267,000円を超えた場合は、その超えた分の1%	44,400円	
210万円以下 〔住民税非課税〕 世帯を除く	エ	57,600円	44,400円	
住民税 非課税世帯	オ	35,400円	24,600円	90日までの入院 210円
				90日を超える入院 160円

※過去12ヶ月以内に同じ世帯での支給が4回以上あった場合、4回目以降からは限度額が下がります。

・所得の申告が無い場合は最も上位の所得者とみなされますので、ご注意ください。