【自己負担上限月額表】（単位:円）

<table>
<tr><th rowspan="3">階層区分</th><th rowspan="3" colspan="2">階層区分の基準</th><th colspan="4">自己負担上限月額
（患者負担割合:2 割、外来＋入院）</th></tr>
<tr><th colspan="3">原則</th><th rowspan="2">生活保護受給者または血友病患者</th></tr>
<tr><th>一般</th><th>重症又は高額長期</th><th>人工呼吸器等装着者</th></tr>
<tr><td>Ⅰ</td><td colspan="2">生活保護受給者または血友病患者</td><td colspan="3"></td><td>0</td></tr>
<tr><td>Ⅱ</td><td rowspan="2">区市町村民税が非課税の世帯</td><td>低所得Ⅰ
（保護者所得 82.65 万円以下）</td><td colspan="2">1，250</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>Ⅲ</td><td>低所得Ⅱ
（保護者所得 82.65 万円超）</td><td colspan="2">2，500</td></tr>
<tr><td>Ⅳ</td><td colspan="2">一般所得Ⅰ:区市町村民税(所得割額)
7.1 万円未満の世帯</td><td>5，000</td><td>2，500</td><td rowspan="3">500</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>Ⅴ</td><td colspan="2">一般所得Ⅱ:区市町村民税(所得割額)
7.1 万円以上 25.1 万円未満の世帯</td><td>10，000</td><td>5，000</td></tr>
<tr><td>Ⅵ</td><td colspan="2">上位所得:区市町村民税(所得割額)25.1 万円以上の世帯</td><td>15，000</td><td>10，000</td></tr>
<tr><td colspan="3">入院時の食費</td><td colspan="3">1/2 自己負担</td><td>自己負担なし</td></tr>
</table>

※非課税証明書の収入欄が「※」は収入額不明（未申告）のためⅢ扱いとなる。