

医療保険

● 65歳未満の場合

所得区分			自己負担限度額（月額）	食事療養標準負担額	その他	合計	+ オムツ等代
旧ただし書所得901万円超え （ア）			①252,600円 ※医療費が842,000円を超えた場合は超えた分の1%を加算 ②※1 4回目以降の場合は140,100円	42,780円 1食460円	15,746円～	①311,126円～ ②198,626円～	
旧ただし書所得600万円超901万円以下 （イ）			①167,400円 ※医療費が558,000円を超えた場合は超えた分の1%を加算 ②※1 4回目以降の場合は93,000円	42,780円 1食460円	15,746円～	①225,926円～ ②151,526円～	
旧ただし書所得210万円超600万円以下 （ウ）			①80,100円 ※医療費が267,000円を超えた場合は超えた分の1%を加算 ②※1 4回目以降の場合は44,400円	42,780円 1食460円	15,746円～	①138,626円～ ②102,926円～	
旧ただし書所得210万円以下 （エ）			①57,600円 ②※1 4回目以降の場合は44,400円	42,780円 1食460円	15,746円～	①116,126円～ ②102,926円～	
（オ）	住民税 非課税 世帯	90日までの入院	①35,400円 ②※1 4回目以降の場合は24,600円	19,530円 1食210円	15,746円～	①70,676円～ ②59,876円～	
		過去12か月で 90日を超える 入院		14,880円 1食160円		①66,026円～ ②55,226円～	

オムツ等代
オムツ代
M 1袋 3,570円
L 1袋 3,570円
はくパンツ代
M 1袋 2,000円
L 1袋 2,010円
夜用パッド代
1袋 1,590円
夜用パット特に多いタイプ
1袋1,810円
アンダーシート代
1袋 2,360円
サルバRパッド代
1袋 1,120円
プラスチック手袋代
1箱 440円
お尻拭き代
1袋 218円
ふんわり吸収タオル代
1袋 380円
口腔ガーゼ代
1袋 725円

※1 高額の負担がすでに年3月以上ある場合の4月日以降（多数該当高額療養費）

高額療養費として払い戻しを受けた月数が1年間（直近12ヵ月間）で3月以上あったときは、4月日から自己負担限度額がさらに引き下げられます。

※ 旧ただし書所得：総所得【給与・農業・営業・雑所得（年金）など】及び分離長期・短期譲渡所得（特別控除後）

並びに山林所得（特別控除後）－ 33万円（基礎控除額）