

自己負担限度額(70歳未満の方)

	年間所得*1	限度額(3回まで)	限度額(4回目以降)*2	年間上限(8月～翌年7月)
ア	901万円超	270,300円+ (医療費の総額－901,000円)×1%	140,100円	168万円
イ	600万円超 901万円以下	179,100円+ (医療費の総額－597,000円)×1%	93,000円	111万円
ウ	210万円超 600万円以下	85,800円+ (医療費の総額－286,000円)×1%	44,400円	53万円
エ	210万円以下	61,500円	44,400円	53万円 ※3
オ	住民税非課税世帯	36,900円	24,600円	29万円

*1 年間所得は総所得金額から基礎控除額を差し引いた額

*2 過去12か月間で限度額を超えた支給が4回以上あった場合の4回目以降の限度額

*3 年収約200万円までの区分と確認できた場合は41万円(償還払い)

・同じ世帯で同じ月内に21,000円以上の自己負担額が2回以上かかった場合は合算できます。