

ご自宅の場合（月2回・1人の診察）

対象	負担割合	標準負担額（月2回）	自己負担限度額
高齢者 (70歳以上)	1割負担	7,310円/月～	一般：18,000円/月 住民税非課税世帯：8,000円/月
	2割負担	14,620円/月～	18,000/月
	3割負担	21,930円/月～	現役並み所得者I・II・IIIによる上限額
一般 (70歳未満)	3割負担	21,930円/月～	高額医療費による返還 ※限度額適用認定証をお持ちの方は限度額区分による上限額

ご自宅の場合（月2回・難病等の診察）

対象	負担割合	標準負担額（月2回）	自己負担限度額
高齢者 (70歳以上)	1割負担	8,060円/月～	一般：18,000円/月 住民税非課税世帯：8,000円/月
	2割負担	16,120円/月～	18,000/月
	3割負担	24,180円/月～	現役並み所得者I・II・IIIによる上限額
一般 (70歳未満)	3割負担	24,180円/月～	高額医療費による返還 ※限度額適用認定証をお持ちの方は限度額区分による上限額

施設入所者の場合（月2回・難病等の診察）

対象	負担割合	標準負担額（月2回・1人の場合）	標準負担額（月2回・2人～9人の場合）	自己負担限度額
高齢者 (70歳以上)	1割負担	6,460円/月～	4,300円/月～	一般：18,000円/月 住民税非課税世帯：8,000円/月
	2割負担	12,920円/月～	8,600円/月～	18,000/月
	3割負担	19,380円/月～	12,900円/月～	現役並み所得者I・II・IIIによる上限額
一般 (70歳未満)	3割負担	19,380円/月～	12,900円/月～	高額医療費による返還 ※限度額適用認定証をお持ちの方は限度額区分による上限額

施設入所者の場合（月1回の診察）

対象	負担割合	標準負担額（月1回・1人の場合）	標準負担額（月1回・2人～9人の場合）	自己負担限度額
高齢者 (70歳以上)	1割負担	3,800円/月～	2,080円/月～	一般：18,000円/月 住民税非課税世帯：8,000円/月
	2割負担	7,610円/月～	4,160円/月～	18,000/月
	3割負担	11,410円/月～	6,230円/月～	現役並み所得者I・II・IIIによる上限額
一般 (70歳未満)	3割負担	11,410円/月～	6,230円/月～	高額医療費による返還 ※限度額適用認定証をお持ちの方は限度額区分による上限額

※料金は国の定める診療報酬制度で機械的に決まるものです。

※往診回数や検査によって料金は変動します。

※障がい等で公的助成のある方は上記料金から減額となります。

※当クリニックでは交通費はいただきません。（クリニック負担としています）

※請求については、1か月分の診療費を翌月に登録いただいた口座から引き落としさせていただきます。