

⑨ 重度障がい者（児）医療費公費負担事業 所得限度額表

（助成対象者）

（単位 円）

扶養義務者の数 老人 扶養の数	0人	1人	2人	3人	4人	5人
0人	1,695,000	2,075,000	2,455,000	2,835,000	3,215,000	3,595,000
1人		2,175,000	2,555,000	2,935,000	3,315,000	3,695,000
2人			2,655,000	3,035,000	3,415,000	3,795,000
3人				3,135,000	3,515,000	3,895,000

（配偶者又は扶養義務者）

扶養義務者の数 老人 扶養の数	0人	1人	2人	3人	4人	5人
0人	6,387,000	6,636,000	6,849,000	7,062,000	7,275,000	7,488,000
1人		6,636,000	6,909,000	7,122,000	7,335,000	7,548,000
2人			6,909,000	7,182,000	7,395,000	7,608,000
3人				7,182,000	7,455,000	7,668,000