

【 重度障害者医療費助成の所得制限 】

※所得制限による支給制限

毎年7月中に、対象者世帯についての所得確認作業が行われます。この中で、当年8月分から翌年7月分までの1年間、医療費助成を受けるに該当するか否か判定されます。詳しくは、お問い合わせください。

※所得制限限度額一覧表（対象障害者が成人である場合）

| 扶養親族等の数 | 医療費助成の対象となる障害者本人 | | 対象となる者の配偶者及び扶養義務者 | |
|---------|------------------|-----------|-------------------|-----------|
| | 収入額(目安) | 所得制限限度額 | 収入額(目安) | 所得制限限度額 |
| 0 | 5,180,000 | 3,604,000 | 8,319,000 | 6,287,000 |
| 1 | 5,656,000 | 3,984,000 | 8,596,000 | 6,536,000 |
| 2 | 6,132,000 | 4,364,000 | 8,832,000 | 6,749,000 |
| 3 | 6,604,000 | 4,744,000 | 9,069,000 | 6,962,000 |
| 4 | 7,027,000 | 5,124,000 | 9,306,000 | 7,175,000 |
| 5 | 7,449,000 | 5,504,000 | 9,542,000 | 7,388,000 |

※所得制限限度額一覧表（対象障害者が児童の場合）

| 扶養親族等の数 | 医療費助成の対象となる障害児本人 | | 児童・未成年者の両親及び扶養義務者 | |
|---------|------------------|---------|-------------------|-----------|
| | 収入額(目安) | 所得制限限度額 | 収入額(目安) | 所得制限限度額 |
| 0 | — | — | 8,319,000 | 6,287,000 |
| 1 | — | — | 8,596,000 | 6,536,000 |
| 2 | — | — | 8,832,000 | 6,749,000 |
| 3 | — | — | 9,069,000 | 6,962,000 |
| 4 | — | — | 9,306,000 | 7,175,000 |
| 5 | — | — | 9,542,000 | 7,388,000 |

※各種控除とその控除額

| 各種控除 | | 障害者本人 | 親・配偶者扶養義務者 |
|------|--------------|-------|------------|
| 所得加算 | 老人扶養親族 | 10万円 | 6万円 |
| | 特定扶養親族 | 25万円 | — |
| | 老人控除対象配偶者 | 10万円 | — |
| 所得控除 | 雑損控除 | 相当額 | 相当額 |
| | 医療費控除 | 相当額 | 相当額 |
| | 小規模企業共済等掛金控除 | 相当額 | 相当額 |
| | 配偶者特別控除 | 相当額 | 相当額 |
| | 障害者控除 | 27万円 | 27万円 |
| | 特別障害者控除 | 40万円 | 40万円 |
| | 寡婦（寡夫）控除 | 27万円 | 27万円 |
| | 寡婦特別控除 | 35万円 | 35万円 |
| | 勤労学生控除 | 27万円 | 27万円 |
| | 社会保険料相当額 | 相当額 | 8万円 |