

介護保険施設における食費・居住費の負担軽減について

【介護保険負担限度額認定制度】

介護保険施設（介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院）やショートステイを利用する方の食費・居住費（滞在費）は、ご本人による負担が原則ですが、低所得の方については、食費・居住費（滞在費）の負担軽減を受けることができます。

【認定基準】

利用者 負担段階	所得要件 （収入・課税状況）	預貯金等資産要件	
		令和3年7月 まで	令和3年8月 から
第1段階	・生活保護を受給している方 ・老齢福祉年金受給者で、世帯全員※が住民税非課税の方	単身1,000万円以下 夫婦2,000万円以下	単身1,000万円以下 夫婦2,000万円以下
第2段階	・世帯全員※が住民税非課税で、課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方		単身650万円以下 夫婦1,650万円以下
第3段階 ①	・世帯全員※が住民税非課税で、課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円を超え120万円以下の方		単身550万円以下 夫婦1,550万円以下
第3段階 ② （令和3年8月から）	・世帯全員※が住民税非課税で、課税・非課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円を超える方		単身500万円以下 夫婦1,500万円以下

※世帯分離している配偶者も含まれます。また、配偶者には内縁関係のものも含まれます。

※第2号被保険者は、利用者負担段階に関わらず、預貯金等の資産が単身1,000万円以下、夫婦2,000万円以下であれば支給対象となります。

【手続きに必要な書類】

- ① 普通・定期預金の通帳の写し（所持しているもの全て）
- ② 有価証券がある場合、証券会社や銀行の口座残高の写し
- ③ 投資信託をしている場合、銀行、信託銀行、証券会社等の口座残高の写し

お問合せ：平取町保健福祉課介護保険係 ☎01457-4-6114

【利用者負担段階と負担限度額】

利用者 負担段階	負担限度額(1日当たり)							
	令和3年7月まで					令和3年8月から		
	居住費				食費	居住費	食費	
	介護保険施設・ショートステイ共通 ※()内の金額は介護老人福祉施設、 ショートステイの負担限度額							
	ユニット 型個室	ユニット 型個室 的多床 室	従来型 個室	多床室			介護保 険施設	ショール ステイ
第1段階	820円	490円	490円 (320円)	0円	300円	変更 なし	300円	300円
第2段階	820円	490円	490円 (420円)	370円	390円		390円	600円
第3段階 ①	1,310円	1,310円	1,310円 (820円)	370円	650円		650円	1,000円
第3段階 ② (令和3年 8月から)							1,360円	1,300円

【負担段階判定の流れ】

