

【令和5年度】『介護保険負担限度額認定』についてのご案内

介護保険施設を利用する場合の居住費（滞在費）と食費は、原則自己負担となります。ただし、次の低所得の要件を満たす方は、これらの費用を軽減することができます。

【対象となるサービス】有料老人ホーム、グループホーム及びデイサービス等は対象外です。

- 介護保険施設（特別養護老人ホーム・老人保健施設・介護医療院・療養型医療施設）入所（入院）
- ショートステイ（短期入所生活介護・短期入所療養介護）の利用

【認定要件・負担限度額適用後1日当たりの費用額】

利用者負担段階	所得の状況		預貯金等の資産の状況※2	居住費				食費※4
				ユニット型個室	ユニット型個室的多床室	従来型個室※3	多床室	
第1段階	生活保護受給者		預貯金等の要件なし	820円	490円	490円(320円)	0円	300円
第2段階	世帯全員が市民税非課税※1	65歳未満の被保険者又は老齢福祉年金受給者	単身：1,000万円以下 夫婦：2,000万円以下	820円	490円	490円(420円)	370円	390円(600円)
第3段階①		合計所得金額+年金収入額(※2)が80万円以下の人	単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下	820円	490円	490円(420円)	370円	390円(600円)
第3段階②		合計所得金額+年金収入額(※2)が80万円超120万円以下の人	単身：550万円以下 夫婦：1,550万円以下	1,310円	1,310円	1,310円(820円)	370円	650円(1,000円)
第3段階②		合計所得金額+年金収入額(※2)が120万円超の人	単身：500万円以下 夫婦：1,500万円以下	1,310円	1,310円	1,310円(820円)	370円	1,360円(1,300円)

※1 別世帯に配偶者がいる場合は、別世帯の配偶者も市民税非課税である必要があります。

※2 非課税年金も含まれます。

※3 特別養護老人ホーム・短期入所生活介護を利用した場合は（ ）内の金額となります。

※4 短期入所生活介護を利用した場合は（ ）内の金額となります。

【提出書類】 ご本人様が高齢のため、申請書や同意書に記入ができない場合、同意が得られていれば、ご家族様や介護事業所の職員が記入しても構いません。委任状等は不要です。

- 1 申請書・同意書…被保険者に配偶者がいる場合は、配偶者の情報も記入してください。
- 2 預貯金額等がわかるものの写し（通帳のコピー等）
提出物については下記の「対象となる資産の例」をご確認ください。
配偶者がいる場合は配偶者分も提出が必要です。
- 3 その他…後見人等による申請の場合は、登記事項証明書の写しを添付してください。

「対象となる資産の例」

<資産項目>	<提出物>
預貯金（普通・定期）	通帳の写し（口座番号等が分かるページ、申請日時点の最終残高を含む2か月程度の明細が分かるページ、定期預金（残高0でも必要）等のページ）※紛失時は残高証明書等でも可
有価証券（株式・国債地方債など）	有価証券を管理する証券会社や銀行の口座残高の写し
金・銀（積立購入を含む）など、購入先の口座残高によって時価評価額が容易に把握できる貴金属	購入先の銀行等の口座残高の写し
投資信託	銀行、信託銀行、証券会社等の口座残高の写し
タンス預金（現金）	自己申告
負債（借入金・住宅ローンなど）	借用証書など申請時点での負債金額が確認できる書類 預貯金額等から差し引くことができます。

- ・インターネットバンキングやネット銀行の場合は該当するウェブサイトの写しでも可能
- ・生命保険、自動車、不動産、貴金属（腕時計・宝石などの時価評価額の把握が困難なもの）は対象外

預貯金通帳の写しの提出について

本人及び配偶者（別世帯含む）がお持ちの通帳の写しを提出してください。
複数の口座をお持ちの場合は、残高の多少に関わらず、全ての通帳の写しが必要です。
必要なページは次のとおりです。コピーを取る前には必ず記帳してください。
なお、通帳の写しはA4サイズ用の紙にコピーしてご提出ください。

(1) 金融機関名、支店名、口座名義人、口座番号が分かるページ（表紙をめくったページ）

総合口座

〇〇銀行〇〇支店

おなまえ ヤマナシ タロウ

店番号	111	普通預金口座	1234567
		定期預金口座	1234560

(2) 普通預金のページ ※総合口座など、定期預金等がある通帳の場合は（3）も必要です。

- ・申請日時点の最終残高を含む2か月程度の明細が分かるページが必要です。
- ・年金振込口座は、直近の年金振り込みが確認できるページが必要です。
- ・取引がないことにより、最新の日付が申請日より1か月以上前の場合は、該当の通帳にその旨を補記してください。例：通帳の写しの余白に「以後、取引なし」と記入。

普通預金

年月日	お預かり	お支払	残高
3-6-5	電気	7,000	2,000,000
3-6-15	150,000	年金	2,150,000
3-6-20	20,000	振込	2,170,000
3-6-25	通帳	50,000	2,120,000

(3) 定期預金等のページ

- ・総合口座など、定期預金等がある通帳の場合は、利用がなくても、白紙の1ページ目の写しを添付してください。ページそのものがない場合は、添付不要です。

定期預金

番号	預入日	利率	お預り金額	満期日
1	29-5-6	0.30%	*1,500,000	39-10-1
2	1-6-31	0.12%	*1,000,000	3-10-1

【注意点】

1. 認定を受けた場合は、申請書を受理したその月の初日からの適応となります。
有効期限は毎年7月31日までです。引き続きご利用される場合は、毎年申請が必要となります。
2. 他市町村で既に認定を受けていても、山梨市に転入した場合は、再度申請が必要となります。
3. 適切な申告を担保するために、審査決定後においても、配偶者の有無やその課税状況、金融機関への資産調査を実施します。基準を上回る所得・資産であったことが判明した場合は、給付を受けた金額の返還だけでなく、場合によっては加算金も課されます。