

介護保険負担限度額認定の対象者及び居住費・食費の自己負担限度額(1日あたり)

| 施設サービス等の利用者負担段階 | ①所得要件（注１） （※本人及び同一世帯の方が非課税であること。 年金額には非課税年金も勘案される。） | ②預貯金等資産要件 （注１） | 居住費（滞在費） | | | | 食費 | |
|-----------------|---|------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|--------|-------------|
| | | | 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 | 施設入所 | ショート ステイ |
| 第1段階 | ・ 老齢福祉年金受給者 ・ 生活保護受給者（②要件なし） | 単身：1,000万円以下 夫婦：2,000万円以下 | 880円 | 550円 | 550円 (380円) | 0円 | 300円 | 300円 |
| 第2段階 | 前年の合計所得金額＋年金収入額が 80.9万円以下の方 | 単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下 | 880円 | 550円 | 550円 (480円) | 430円 | 390円 | 600円 |
| 第3段階（１） | 前年の合計所得金額＋年金収入額が 80.9万円超120万円以下の方 | 単身：550万円以下 夫婦：1,550万円以下 | 1,370円 | 1,370円 | 1,370円 (880円) | 430円 | 650円 | 1,000円 |
| 第3段階（２） | 前年の合計所得金額＋年金収入額が 120万円超の方 | 単身：500万円以下 夫婦：1,500万円以下 | 1,370円 | 1,370円 | 1,370円 (880円) | 430円 | 1,360円 | 1,300円 |
| 第4段階 | 本人及び同一世帯の方が課税されている方 | 上記の資産要件を 満たさない方 | 施設との契約により設定。平均的な費用（基準費用額）は下記のとおり。 | | | | | |
| | | | 2,066円 | 1,728円 | 1,728円 (1,231円) | (注２) 437円 (915円) | 1,445円 | 1,445円 |

（注１）配偶者のみ、世帯分離している場合でも①所得要件及び②預貯金等資産要件の対象になります。

（注２）「その他型」もしくは「療養型」の介護老人保健施設又は「II型」の介護医療院における多床室（療養室の床面積が8㎡/人以上に限る。）の場合は、697円。

（注３）下段（ ）内の金額は、特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）又は短期入所療養介護を利用した場合の金額になります。