

負担限度額認定証について

単位：円

利用者負担段階			負担限度額（日額）		30日合計 （食費+居住費）
区分	被保険者の所得状況	預貯金等の資産の額	食費	居住費 （ユニット型個室）	
第4段階	◎本人が市町村民税非課税で、配偶者 または世帯の中に市町村民税を課税 されている方がいる方 ◎本人が市町村民税を課税されている方		1,600	2,300	117,000
第3段階②	◎配偶者と世帯全員が市町村民税非課 税で、本人の前年の課税年金及び非 課税年金（障害年金、遺族年金等） の年金収入額と年金以外の合計所得 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	1,420	1,470	86,700
第3段階①	◎配偶者と世帯全員が市町村民税非課 税で、本人の前年の課税年金及び非 課税年金（障害年金、遺族年金等） の年金収入額と年金以外の合計所得 金額の合計が82万6,500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	680	1,370	61,500
第2段階	◎配偶者と世帯全員が市町村民税非課 税で、本人の前年の課税年金及び非 課税年金（障害年金、遺族年金等） の年金収入額と年金以外の合計所得 金額の合計が82万6,500円以下の方	単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下	390	880	38,100
第1段階	◎配偶者と世帯全員が市町村民税非課 税で、本人が老齢福祉年金を受給 している方（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	300	880	35,400
	◎生活保護を受けている方				

負担限度額認定証の詳細についてはお住いの各市区町村の介護保険課にお問合せください。