

令和1年10月1日現在

| 所得 | 要介護度 | 介護サービス費 | | 1日あたり | | |
|-------------------|------|------------|-------|-------------------|------|--------|
| | | 基本 (単位) | 地域加算 | 利用者負担額 (1割負担分) | 滞在費 | 利用料金 |
| 第1段階の方 利用者負担段階 | 要支援1 | 438 | 10.55 | ¥462 | ¥320 | ¥782 |
| | 要支援2 | 545 | | ¥575 | | ¥895 |
| | 要介護1 | 586 | 10.55 | ¥619 | ¥320 | ¥939 |
| | 要介護2 | 654 | | ¥690 | | ¥1,010 |
| | 要介護3 | 724 | | ¥764 | | ¥1,084 |
| | 要介護4 | 792 | | ¥836 | | ¥1,156 |
| | 要介護5 | 859 | | ¥907 | | ¥1,227 |

| 所得 | 要介護度 | 介護サービス費 | | 1日あたり | | |
|-------------------|------|------------|-------|-------------------|------|--------|
| | | 基本 (単位) | 地域加算 | 利用者負担額 (1割負担分) | 滞在費 | 利用料金 |
| 第2段階の方 利用者負担段階 | 要支援1 | 438 | 10.55 | ¥462 | ¥420 | ¥882 |
| | 要支援2 | 545 | | ¥575 | | ¥995 |
| | 要介護1 | 586 | 10.55 | ¥619 | ¥420 | ¥1,039 |
| | 要介護2 | 654 | | ¥690 | | ¥1,110 |
| | 要介護3 | 724 | | ¥764 | | ¥1,184 |
| | 要介護4 | 792 | | ¥836 | | ¥1,256 |
| | 要介護5 | 859 | | ¥907 | | ¥1,327 |

| 所得 | 要介護度 | 介護サービス費 | | 地域加算 | 1日あたり | | |
|-------------------|------|------------|-------|------|-------------------|--------|------|
| | | 基本 (単位) | | | 利用者負担額 (1割負担分) | 滞在費 | 利用料金 |
| 第3段階の方 利用者負担段階 | 要支援1 | 438 | 10.55 | ¥462 | ¥820 | ¥1,282 | |
| | 要支援2 | 545 | | | | ¥1,395 | |
| | 要介護1 | 586 | 10.55 | ¥619 | ¥820 | ¥1,439 | |
| | 要介護2 | 654 | | ¥690 | | ¥1,510 | |
| | 要介護3 | 724 | | ¥764 | | ¥1,584 | |
| | 要介護4 | 792 | | ¥836 | | ¥1,656 | |
| | 要介護5 | 859 | | ¥907 | | ¥1,727 | |

| 所得 | 要介護度 | 介護サービス費 | | 地域加算 | 1日あたり | | |
|-------------------|------|------------|-------|------|-------------------|--------|------|
| | | 基本 (単位) | | | 利用者負担額 (1割負担分) | 滞在費 | 利用料金 |
| 第4段階の方 利用者負担段階 | 要支援1 | 438 | 10.55 | ¥462 | ¥1,150 | ¥1,612 | |
| | 要支援2 | 545 | | | | ¥1,725 | |
| | 要介護1 | 586 | 10.55 | ¥619 | ¥1,150 | ¥1,769 | |
| | 要介護2 | 654 | | ¥690 | | ¥1,840 | |
| | 要介護3 | 724 | | ¥764 | | ¥1,914 | |
| | 要介護4 | 792 | | ¥836 | | ¥1,986 | |
| | 要介護5 | 859 | | ¥907 | | ¥2,057 | |

併設型短期入所生活介護費（Ⅰ） 2割負担分

| 所得 | 要介護度 | 介護サービス費 | | 1日あたり | | |
|-------------------|------|------------|-------|-------------------|--------|--------|
| | | 基本 (単位) | 地域加算 | 利用者負担額 (1割負担分) | 滞在費 | 利用料金 |
| 第4段階の方 利用者負担段階 | 要支援1 | 438 | 10.55 | ¥924 | ¥1,150 | ¥2,074 |
| | 要支援2 | 545 | | ¥1,150 | | ¥2,300 |
| | 要介護1 | 586 | 10.55 | ¥1,238 | ¥1,150 | ¥2,388 |
| | 要介護2 | 654 | | ¥1,380 | | ¥2,530 |
| | 要介護3 | 724 | | ¥1,528 | | ¥2,678 |
| | 要介護4 | 792 | | ¥1,672 | | ¥2,822 |
| | 要介護5 | 859 | | ¥1,814 | | ¥2,964 |

併設型短期入所生活介護費（Ⅰ） 3割負担分

| 所得 | 要介護度 | 介護サービス費 | | 1日あたり | | |
|-------------------|------|------------|-------|-------------------|--------|--------|
| | | 基本 (単位) | 地域加算 | 利用者負担額 (1割負担分) | 滞在費 | 利用料金 |
| 第4段階の方 利用者負担段階 | 要支援1 | 438 | 10.55 | ¥1,386 | ¥1,150 | ¥2,536 |
| | 要支援2 | 545 | | ¥1,725 | | ¥2,875 |
| | 要介護1 | 586 | 10.55 | ¥1,857 | ¥1,150 | ¥3,007 |
| | 要介護2 | 654 | | ¥2,070 | | ¥3,220 |
| | 要介護3 | 724 | | ¥2,292 | | ¥3,442 |
| | 要介護4 | 792 | | ¥2,508 | | ¥3,658 |
| | 要介護5 | 859 | | ¥2,721 | | ¥3,871 |

※介護職員処遇改善加算は、(基本単位+加算)×日数の単位の8.3%を掛けて算出され加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算は、月の合計単位数×2.3%を掛けて算出され加算されます。

※サービス提供体制加算は、12単位/日を加算されます。

※医師より療養食にかかる食事箋がある場合は別に療養食加算8単位/回を加算します。

※送迎を希望された場合送迎加算(片道)184単位加算されます。(片道:192円)

◆上記には食費が含まれておりません。次のページをご確認ください。

食費について

| 所得 | 食費 | | | 1日あたりの負担限度額 | 利用者負担段階 |
|------|------|------|------|-------------|--|
| | 朝食 | 昼食 | 夕食 | | |
| 第1段階 | — | | | ¥300 | 本人および世帯全員が市民税非課税であって、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者 |
| 第2段階 | — | | | ¥390 | 本人および世帯全員が市民税非課税であって、合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の人 |
| 第3段階 | — | | | ¥650 | 本人および世帯全員が市民税非課税であって、利用者負担限度額1・2段階以外の人 |
| 第4段階 | ¥400 | ¥600 | ¥600 | ¥1,600 | 上記以外の人 |

負担限度額のご案内

食費と居住費の自己負担額の軽減には、申請して認定を受ける必要があります。

・申請に必要なもの

- ①介護保険被保険者証
- ②現在お持ちの負担限度額認定証（更新時のみ）
- ③通帳
- ④マイナンバー
- ⑤印鑑

※非課税証明書等を提出して頂く場合があります。

・受付場所

各区 保健福祉センター、福祉・介護保険課 西区今宿出張所、早良区入部出張所でも受付をしております。

介護保険負担限度額認定証

交付年月日 平成 年 月 日

番号

住所

氏名

生年月日 年 月 日 性別

有効期限 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

継続には更新の手続きが必要です

認定額

居住費又は
滞在費の
負担限度額

ユニット型個室 円
ユニット型準個室 円
従来型個室（特養等） 円
従来型個室（老健・療養等） 円
多床室 円

保険者番号並びに保険者の名称及び印

福岡市
福岡市中央区天神一丁目8番1号

※注意点

有効期間満了後も引き続き負担限度額認定を受ける場合は、毎年更新手続きが必要です。

介護保険に関するお問い合わせ先

| | | | |
|-------|----------|-----------------|--------------|
| 東 区 | 保健福祉センター | 福祉・介護保険課 | 092-645-1069 |
| 博 多 区 | 保健福祉センター | 福祉・介護保険課 | 092-419-1081 |
| 中 央 区 | 保健福祉センター | 福祉・介護保険課 | 092-718-1102 |
| 南 区 | 保健福祉センター | 福祉・介護保険課 | 092-559-5125 |
| 城 南 区 | 保健福祉センター | 福祉・介護保険課 | 092-833-4105 |
| 早 良 区 | 保健福祉センター | 福祉・介護保険課 | 092-833-4355 |
| 西 区 | 保健福祉センター | 福祉・介護保険課 | 092-895-7065 |
| 春 日 市 | 健康推進部 | 高齢課（介護保険担当） | 092-584-1122 |
| 大野城市 | 長寿社会部 | 長寿支援課（介護サービス担当） | 092-580-1860 |