

負担限度額認定 申請フローチャート

1

●介護保険の施設に入所（予定）している。

＜対象施設＞

- ・特別養護老人ホーム
- ・介護老人保健施設
- ・介護療養型医療施設
- ・介護医療院

または

●ショートステイを利用（予定）している。

いいえ

軽減対象外です

有料老人ホーム
ケアハウス
グループホーム等は、
軽減の対象外です。

はい

2

本人・配偶者・同一世帯員の全員が住民税非課税である。

※配偶者は、別居（住民票が異なる）の場合や内縁関係である場合を含みます。

又は

生活保護受給者・境界層措置該当者である。

いいえ

軽減対象外です

（要件を満たさないため）

はい

3

本人及び配偶者の持つ預貯金等（資産）の合計が、基準額※以下である。

※基準額については、「資産の基準額」をご覧ください。

いいえ

はい

負担軽減対象者です

窓口もしくは郵送で
申請してください