

ちょっと

知ってほしい話 vol.45

令和8年8月発行

医療法人社団 東光会
八王子山王病院
Hachioji Sanno Hospital



生計が大変な方を応援します！ 介護保険の利用者負担が 軽くなる制度です！

生計困難者等に対する利用者負担額軽減制度

低所得者で特に生計が困難な方及び生活保護受給者に対し、サービス提供事業者と市が介護保険サービスの利用者負担額を軽減する制度です。

✓ あなたは対象になる？

※ 生活保護受給者も対象です

以下のすべてに当てはまるか
チェックしてみましょう！



- | | |
|---|---|
| ☐ 世帯全員が「市民税非課税」である | ☐ 自宅以外の活用できる資産がない
(不動産など) がない |
| ☐ 世帯全員の年間収入の合計が
基準収入額以下である | ☐ 課税されている親族の被扶養を受けていない |
| ☐ 申請日現在、世帯全員の預貯金額等の
合計が基準貯蓄額以下である | ☐ 申請日現在、介護保険料を滞納していない |

基準収入額と基準貯蓄額 (有価証券や債券も含む)

世帯人数	基準収入額	基準貯蓄額
1人世帯	150万円以下	350万円以下
2人世帯	200万円以下	450万円以下
3人世帯	250万円以下	550万円以下

※ 基準収入額は、ひとり世帯の場合年額150万円とし、世帯構成員が1人増えるごとに50万円を加えた額とします。

※ 基準貯蓄額は、ひとり世帯の場合350万円とし、世帯構成員が1人増えるごとに100万円を加えた額とします。

● 対象となるサービスおよび事業所は限定されています。対象の有無につきましては、各事業所へお問い合わせいただくか、市のホームページにある「指定介護事業所一覧(「軽減」の記載があるもの)」にてご確認ください。

申請の手続きについて

step 1



申請書の提出

市役所の高齢者福祉課介護
給付担当へ提出(郵送可)

step 2



該当する方に 確認証が届く

市から「利用者負担額
軽減確認証」が届く

step 3



サービス 利用時に提示

サービスを利用する際、
事業者へ「確認証」を提示

必要な書類

- 1 生計困難者等に対する利用者負担額軽減対象確認申請書
- 2 収入及び預貯金等申告書兼資産及び扶養の有無に関する申告書
- 3 収入が分かる書類(年金通知など)
- 4 預貯金等を証明する資料の写し(通帳の写しなど)

※ 生活保護受給者は申請書のみ

主な対象サービス

- 訪問介護
- 通所介護(デイサービス)
- 訪問看護
- 訪問リハビリ
- 短期入所(ショートステイ)
- 特別養護老人ホーム
- 小規模多機能型居宅介護 など



⚠️ ご注意ください

- 施設入所やショートステイを利用する方
食費・居住費の軽減を受けるには、別に「介護保険負担限度額認定」の申請が必要です。
※ その他、制度の適用制限により、軽減が受けられない場合があります。

軽減される内容

対象サービスの
利用にかかる

25%軽減

老齢福祉年金受給者

対象サービスの利用にかかる

50%軽減

対象となる費用

- サービスの利用料(介護費)
- 食費
- 居住費・滞在費・宿泊費

※ 生活保護受給者の場合、特別養護老人ホームや短期入所生活介護における個室の居住費が全額軽減されます。

困ったときは… 「自分が対象になるか分からない」、「利用中の事業所が対象か知りたい」方は各事業所または、市役所の高齢者福祉課へご相談ください。

お問合せ 八王子市 高齢者福祉課 介護給付担当 TEL . 042-620-7416 (直通)