

# 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

更新の必要はありません  
(軽減対象外の施設)

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、資産要件に該当する。

※資産要件については、「介護保険負担限度額  
認定更新申請のご案内」の2.認定の要件を  
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