

お知らせ

介護保険サービス利用者負担額が変わります

令和元年10月からの消費税率10%改定にともない、介護保険サービスの利用者負担額が変更になります。以下の自己負担額のみやすをご覧ください。

※めやすは、基本的な費用の1割負担を掲載しています。

※以下は、主なサービスを掲載しています。

※サービスの利用内容によってさまざまな加算があります。また、地域による加算や介護職員処遇改善加算などもあります。

【問合せ先】 甲良町保健福祉課 TEL0749-38-5151

○在宅サービスの自己負担額のみやす

		9月30日まで	令和元年10月から
訪問介護	身体介護中心	248円	249円
	生活援助中心	181円	182円
訪問入浴介護	1回	1,250円	1,256円
訪問リハビリテーション	1回	290円	292円
訪問看護	訪問看護ステーションから	467円	469円
	病院・診療所から	396円	397円
居宅療養管理指導	医師・歯科医が行う場合 (月2回まで)	507円	509円
通所介護(デイサービス) ※通常規模の事業所(7時間以上8時間未満の場合)	要介護1	645円	648円
	要介護2	761円	765円
	要介護3	883円	887円
	要介護4	1,003円	1,008円
	要介護5	1,124円	1,130円
通所リハビリテーション(デイケア) ※通常規模の事業所(7時間以上8時間未満の場合)	要介護1	712円	716円
	要介護2	849円	853円
	要介護3	988円	993円
	要介護4	1,151円	1,157円
	要介護5	1,310円	1,317円
短期入所生活介護(ショートステイ)	要介護1	584円	586円
	要介護2	652円	654円
	要介護3	722円	724円

※併設型・多床室の場合（1日につき）	要介護 4	790 円	792 円
	要介護 5	856 円	859 円
短期入所療養介護（医療型ショートステイ） ※介護老人保健施設・多床室の場合（1日につき）	要介護 1	826 円	829 円
	要介護 2	874 円	877 円
	要介護 3	935 円	938 円
	要介護 4	986 円	989 円
	要介護 5	1,039 円	1,042 円
特定施設入居者生活介護（1日につき）	要介護 1	534 円	536 円
	要介護 2	599 円	602 円
	要介護 3	668 円	671 円
	要介護 4	732 円	735 円
	要介護 5	800 円	804 円

○施設サービスの自己負担額のめやす

施設種類	介護度	従来型個室	多床室	ユニット型 個室/ ユニット型 個室的多床室
介護老人福祉施設 （特別養護老人ホーム） ※30日の場合	要介護 3	20,910 円	20,910 円	23,340 円
	要介護 4	22,950 円	22,950 円	25,380 円
	要介護 5	24,960 円	24,960 円	27,390 円
介護老人保健施設 （老人保健施設） ※30日の場合	要介護 1	21,030 円	23,250 円	23,430 円
	要介護 2	22,380 円	24,960 円	24,780 円
	要介護 3	24,240 円	26,520 円	26,640 円
	要介護 4	25,800 円	28,050 円	28,230 円
	要介護 5	27,330 円	29,670 円	29,790 円
介護療養型医療施設 （療養病床等） ※30日の場合	要介護 1	19,350 円	22,470 円	23,130 円
	要介護 2	22,440 円	25,590 円	26,250 円
	要介護 3	29,190 円	32,310 円	32,970 円
	要介護 4	32,040 円	35,190 円	35,850 円
	要介護 5	34,620 円	37,740 円	38,400 円
介護医療院 ※30日の場合	要介護 1	20,940 円	24,240 円	24,750 円
	要介護 2	24,210 円	27,480 円	27,990 円
	要介護 3	31,230 円	34,530 円	35,040 円
	要介護 4	34,230 円	37,500 円	38,010 円

	要介護 5	36,900 円	40,200 円	40,710 円
--	-------	----------	----------	----------

○地域密着型サービスの自己負担額のみやす

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
小規模多機能型居宅介護（1月につき）	3,418 円	6,908 円	10,364 円	15,232 円	22,157 円	24,454 円	26,964 円
認知症対応型共同生活介護（グループホーム）（1日につき）	利用不可	757 円	761 円	797 円	820 円	837 円	854 円
地域密着型通所介護※7時間以上8時間未満	利用不可	利用不可	739 円	873 円	1,012 円	1,150 円	1,288 円

○介護予防サービスの自己負担額のみやす

介護予防訪問入浴介護（1回あたり）		849 円
介護予防通所リハビリテーション（1ヶ月あたり）	要支援 1	1,721 円
	要支援 2	3,634 円

おしらせ

支給限度額も変わります

また、この利用者負担額の変更により介護サービスを利用される方の支給限度額も以下のとおり引き上げられます。

限度額を超えてサービス利用した分は全額自己負担となります。

○サービス支給限度額（1ヶ月）のみやす

	支給限度額	自己負担（1割）	自己負担（2割）	自己負担（3割）
要支援 1	50,320 円	5,032 円	10,064 円	15,096 円
要支援 2	105,310 円	10,531 円	21,062 円	31,593 円
要介護 1	167,650 円	16,765 円	33,530 円	30,295 円
要介護 2	197,050 円	19,705 円	39,410 円	59,115 円
要介護 3	270,480 円	27,048 円	54,096 円	81,144 円
要介護 4	309,380 円	30,938 円	61,876 円	92,814 円
要介護 5	362,170 円	36,217 円	72,434 円	108,651 円