

# 介護保険の 施設入所ガイド

摂津市保健福祉部高齢介護課

## 目次

- 1 摂津市の介護保険施設
- 2 入所の手続き
- 3 入所時の諸費用
- 4 高額介護サービス費
- 5 社会福祉法人による利用者負担軽減制度

## 1 摂津市の介護保険施設

●介護保険で入所できる摂津市内の施設は3種類あります。

### ① 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

対象:要介護3~5

→常に介護が必要で、在宅での介護が困難な方が入所する施設です。

施設名	住所	電話番号	定員
特別養護老人ホーム摂津いやし園	烏飼下1-13-7	072-650-3301	50
小規模特養 摂津いやし園	烏飼下1-13-15	072-654-2841	29
特別養護老人ホーム せつつ桜苑	桜町1-1-11	072-632-0400	54
特別養護老人ホーム摂津特養ひかり	烏飼八防2-7-12	072-650-1300	70
特別養護老人ホームとりかい白鷺園	烏飼中1-19-8	072-654-5094	100

### ② 介護老人保健施設

対象:要介護1~5

→病状が安定していて、リハビリ等を必要とする方が在宅復帰を目指す施設です。

施設名	住所	電話番号	定員
介護老人保健施設老健ひかり	東別府5-2-45	06-6340-1155	100
介護老人保健施設エスペラル摂津	南千里丘1-24	06-6319-0228	72

### ③ 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

→認知症の高齢者が共同で生活できる施設です。 対象:要支援2、要介護1~5

施設名	住所	電話番号	定員
ゆうとぴ庵摂津・千里丘	千里丘東1-13-7	072-625-9555	27
グループホーム摂津ひかりの家	烏飼八防2-7-12	072-650-1117	27
グループホームきらら千里丘	千里丘6-6-35	06-6386-6001	18

## 2 入所の手続き

### ●施設入所の申込みについて

入所の申込みは、希望される施設に直接されるか、担当のケアマネジャーにご相談下さい。なお、介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）の申込みについては下記をご覧ください。

### ●介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）の申込み手続き

特別養護老人ホームの入所については、次の1から5の書類が必要です。

- 1, 入所申込書兼台帳（標準様式1）※1
- 2, 入所選考調査票（標準様式2）※1
- 3, 要介護認定調査票の基本調査の写し
- 4, 直近3か月分のサービス利用票・サービス利用票の写し※2
- 5, 介護保険被保険者証の写し

※1 施設によっては定めている様式が異なる場合があります。

※2 利用票が無い場合、提出の必要はありません。

このほか、医師の診断書が必要な場合があります。

詳しくは入所を希望される施設または担当のケアマネジャーにお問い合わせください。各施設においては、大阪府の「入所選考指針」に基づき、入所選考に関する一定の基準に従って、選考委員会を開いて申込者の優先順位を決定します。

なお、「2, 入所選考調査票」については、担当のケアマネジャー（入院中の場合は病院の担当者）が作成します。また、摂津市で要介護認定を受けられた方の「3, 要介護認定調査票の基本調査の写し」については、市役所高齢介護課で交付します。

### 3 入所時の諸費用

#### ●利用者負担する諸費用

利用者が負担する金額は、介護保険施設サービス費用の1割～3割分と、居住費・食費・日常生活費等です。詳細は各施設へお問い合わせください。

$$\boxed{\text{施設サービス費}} + \boxed{\text{居住費・食費}} + \boxed{\text{日常生活費等}} = \boxed{\text{利用者負担額}}$$

#### 1, 施設サービス費

施設の介護サービスを受ける際にかかる費用です。利用者の自己負担割合は、1割（所得区分によっては2割または3割）となります。要介護度やお部屋のタイプによって金額が異なります。金額の目安は、7ページ目をご覧ください。

#### 2, 居住費・食費

介護保険の施設に入所された方の居住費と食費は利用者負担となり、具体的な金額は各施設によって異なりますが、非課税世帯の方や生活保護を受けておられる方は、居住費と食費の負担が軽減されます（下記参照）。申請については、市役所高齢介護課までお問い合わせください。

対象者	区分	居住費				食費
		多床室	従来型 個室	ユニット型 準個室	ユニット型 個室	
生活保護受給者	第一段階	0	①320 ②490	490	820	300
世帯全員 が非課税	第二段階	370	①420 ②490	490	820	390
	第三段階	370	①820 ②1,310	1,310	1,310	650

※①は特別養護老人ホーム、②は老人保健施設の場合。グループホームは適用されません。

#### 3, 日常生活費等

歯ブラシや化粧品等の日用品、クラブ活動や行事の材料費等があります。

※このほか施設によって加算や減算、診察代やお薬代があるため、あくまで目安としてください。

## 4 高額介護サービス費

### ●利用者負担が高額になった場合、高額介護サービス費の払い戻しが適用されます。

介護保険サービスの利用者負担が1ヵ月に一定の上限額(下表参照)を超えた場合は、申請により払い戻されます。同じ世帯に介護保険サービスを利用された方が複数いる場合は、世帯全体の負担額が上限を超えた場合に支給されます。

ここでの利用者負担とは、保険対象である介護サービス費用の1割(又は2~3割)負担相当額をさします。食費・居住費、日常生活費等は対象外となります。

対象者		区分	利用料の上限額
生活保護受給者		利用者負担第1段階	15,000円
世帯全員が非課税	老齢福祉年金受給者		
	課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	利用者負担第2段階	15,000円
	利用者負担第2段階以外の方	利用者負担第3段階	24,600円
一般世帯		利用者負担第4段階	44,400円
現役並み所得者		利用者負担第5段階	44,400円

### ●高額介護サービス費の受領委任払い制度について

利用者負担額が高額介護サービス費の上限額を超えることがあらかじめわかっており、その負担が困難な方については、上限額を超える金額は自己負担しなくてもよい「高額介護サービス費受領委任払い制度」があります。詳細は施設または市役所高齢介護課までご相談ください。

※事前に申請書を提出いただく必要があります。この際、施設の同意が必要ですので、必ず施設にもお申し出ください。

※介護保険料の滞納がある場合及び給付制限を受けている場合は承認されません。

## 5 社会福祉法人による利用者負担軽減制度

対象者の要件	市町村民税世帯非課税者であって、次の要件の全てを満たす方のうち、その方の収入や世帯状況、利用料負担等を総合的に勘案し、生計が困難であるとして、市町村が認めた方及び生活保護受給者とする。	
	①	年間収入が単身世帯で150万円、また世帯員が1人増えるごとに50万円を加算した額以下であること。(収入には非課税収入や仕送りを含む)
	②	預貯金等の額が単身世帯で350万円、また世帯員が1人増えるごとに100万円を加算した額以下であること。(有価証券、債券含む)
	③	世帯が、その居住の用に供する家屋、その他日常生活のために必要な資産以外に、利用し得る資産を所有していないこと。
	④	負担能力のある親族等に扶養されていないこと。
	⑤	介護保険料を滞納していないこと。
軽減割合	サービスに係る利用者負担額並びに食費、居住費(滞在費)及び宿泊に係る利用者負担額の1/4(老齢福祉年金受給者は1/2)を原則とする。ただし、生活保護受給者については、個室の居住費(滞在費)のみ対象となり、軽減割合は全額とする。	

※申請の際は、源泉徴収票、収支がわかる全ての通帳類の原本等が必要となっておりますので、事前に市役所高齢介護課にてお問い合わせいただくようお願いします。

●介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)に入所した場合の居室タイプ別負担額例  
(ユニット型個室・ユニット型準個室・従来型個室・多床室)

【ユニット型個室】		居住費・食費の段階 単位：円			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護3	施設サービス費	15,000	15,000	23,889	23,889
	居住費・食費・日常生活費	43,600	46,300	68,800	110,500
	合計	58,600	61,300	92,689	134,389
要介護4	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	25,958
	居住費・食費・日常生活費	43,600	46,300	68,800	110,500
	合計	58,600	61,300	93,400	136,458
要介護5	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	28,027
	居住費・食費・日常生活費	43,600	46,300	68,800	110,500
	合計	58,600	61,300	93,400	138,527

【ユニット型準個室】		居住費・食費の段階 単位：円			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護3	施設サービス費	15,000	15,000	23,889	23,889
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	92,689	124,489
要介護4	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	25,958
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	126,558
要介護5	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	28,027
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	128,627

【従来型個室】		居住費・食費の段階 単位：円			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護3	施設サービス費	15,000	15,000	21,381	21,381
	居住費・食費・日常生活費	28,600	34,300	54,100	85,900
	合計	43,600	49,300	75,481	107,281
要介護4	施設サービス費	15,000	15,000	23,482	23,482
	居住費・食費・日常生活費	28,600	34,300	54,100	85,900
	合計	43,600	49,300	77,582	109,382
要介護5	施設サービス費	15,000	15,000	25,519	25,519
	居住費・食費・日常生活費	28,600	34,300	54,100	85,900
	合計	43,600	49,300	79,619	111,419

【多床室】		居住費・食費の段階 単位：円			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護3	施設サービス費	15,000	15,000	21,381	21,381
	居住費・食費・日常生活費	19,000	32,800	40,600	76,600
	合計	34,000	47,800	61,981	97,981
要介護4	施設サービス費	15,000	15,000	23,481	23,481
	居住費・食費・日常生活費	19,000	32,800	40,600	76,600
	合計	34,000	47,800	64,081	100,081
要介護5	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	25,519
	居住費・食費・日常生活費	19,000	32,800	40,600	76,600
	合計	34,000	47,800	65,200	102,119

※上記の金額は高額介護サービス費を適用し、施設サービス費1割負担、日常生活費を10,000円とした場合の月額例です。契約前に必ず説明を受けましょう。



●介護老人保健施設に入所した場合の居室タイプ別負担額例  
(ユニット型個室・ユニット型準個室)

【ユニット型個室】		居住費・食費の段階 単位：円			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	施設サービス費	15,000	15,000	24,265	24,265
	居住費・食費・日常生活費	43,600	46,300	68,800	110,500
	合計	58,600	61,300	93,065	134,765
要介護2	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	25,676
	居住費・食費・日常生活費	43,600	46,300	68,800	110,500
	合計	58,600	61,300	93,400	136,176
要介護3	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	27,620
	居住費・食費・日常生活費	43,600	46,300	68,800	110,500
	合計	58,600	61,300	93,400	138,120
要介護4	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	29,281
	居住費・食費・日常生活費	43,600	46,300	68,800	110,500
	合計	58,600	61,300	93,400	139,781
要介護5	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	30,880
	居住費・食費・日常生活費	43,600	46,300	68,800	110,500
	合計	58,600	61,300	93,400	141,380

【ユニット型準個室】		居住費・食費の段階 単位：円			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	施設サービス費	15,000	15,000	24,265	24,265
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,065	124,865
要介護2	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	25,676
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	126,276
要介護3	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	27,620
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	128,220
要介護4	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	29,281
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	129,881
要介護5	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	30,880
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	131,480

※上記の金額は高額介護サービス費を適用し、施設サービス費1割負担、日常生活費を10,000円とした場合の月額例です。契約前に必ず説明を受けましょう。

●介護老人保健施設に入所した場合の居室タイプ別負担額例

(従来型個室・多床室)

【従来型個室】		居住費・食費の段階 単位：円			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	施設サービス費	15,000	15,000	21,789	21,789
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	90,589	122,389
要介護2	施設サービス費	15,000	15,000	23,199	23,199
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	91,999	123,799
要介護3	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	25,112
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	125,712
要介護4	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	26,742
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	127,342
要介護5	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	28,341
	居住費・食費・日常生活費	33,700	36,400	68,800	100,600
	合計	48,700	51,400	93,400	128,941

【多床室】		居住費・食費の段階 単位：円			
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	施設サービス費	15,000	15,000	24,077	24,077
	居住費・食費・日常生活費	19,000	32,800	40,600	62,500
	合計	34,000	47,800	64,677	86,577
要介護2	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	25,582
	居住費・食費・日常生活費	19,000	32,800	40,600	62,500
	合計	34,000	47,800	65,200	88,082
要介護3	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	27,494
	居住費・食費・日常生活費	19,000	32,800	40,600	62,500
	合計	34,000	47,800	65,200	89,994
要介護4	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	29,093
	居住費・食費・日常生活費	19,000	32,800	40,600	62,500
	合計	34,000	47,800	65,200	91,593
要介護5	施設サービス費	15,000	15,000	24,600	30,755
	居住費・食費・日常生活費	19,000	32,800	40,600	62,500
	合計	34,000	47,800	65,200	93,255

※上記の金額は高額介護サービス費を適用し、施設サービス費1割負担、日常生活費を10,000円とした場合の月額例です。契約前に必ず説明を受けましょう。

参考：大阪府 HP 高齢者施設の概要

<http://www.pref.osaka.lg.jp/koreishisetsu/gaiyou/>

令和3年3月1日現在

お問い合わせはこちら

摂津市保健福祉部高齢介護課 27番窓口

〒566-8555 摂津市三島一丁目1番1号

TEL:06-6383-1379

FAX:06-6383-9031