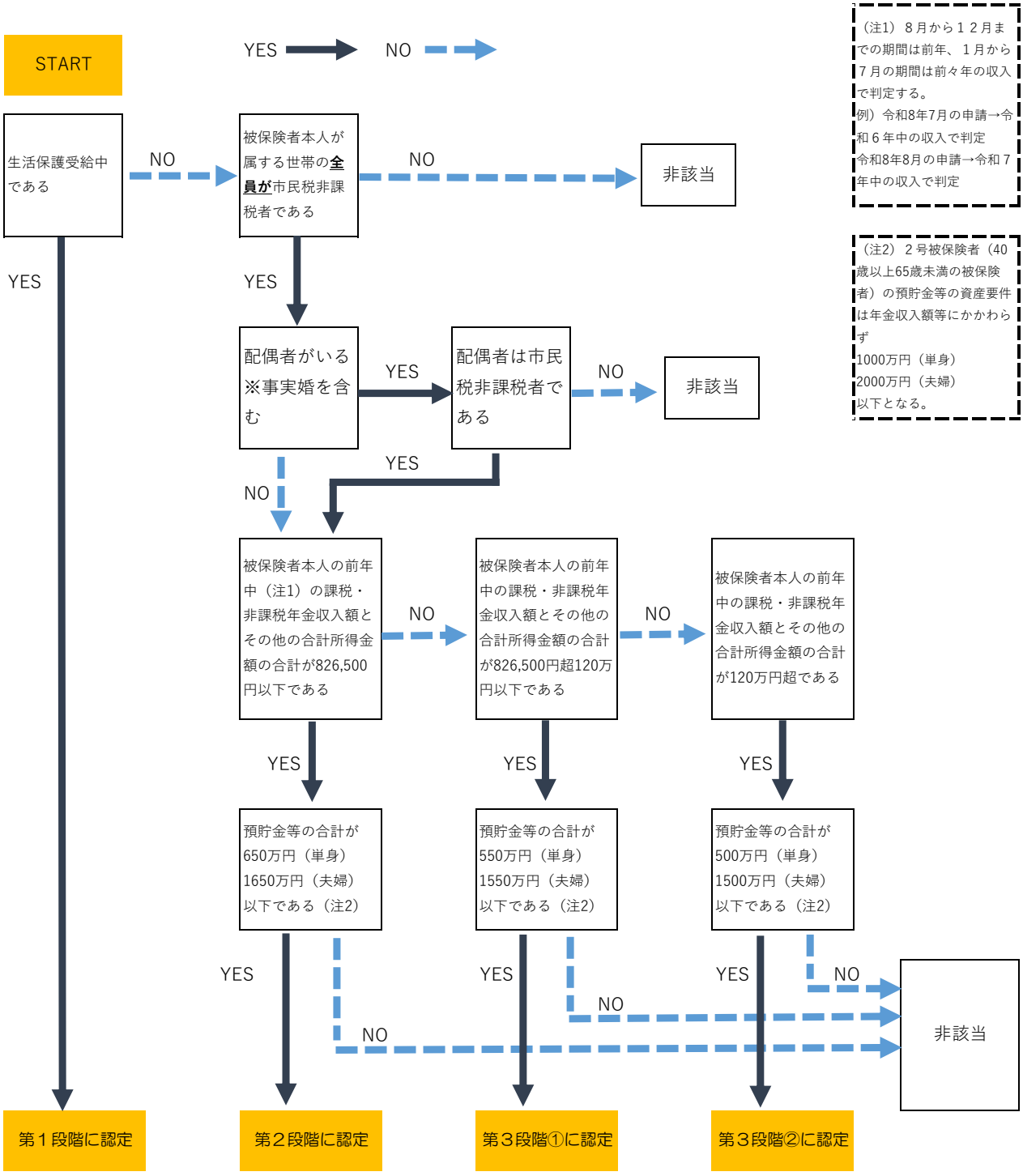
介護保険負担限度額認定要件の確認フローチャート



（注1）８月から１２月までの期間は前年、１月から７月の期間は前々年の収入で判定する。
例）令和8年7月の申請→令和６年中の収入で判定
令和8年8月の申請→令和７年中の収入で判定

（注2）２号被保険者（40歳以上65歳未満の被保険者）の預貯金等の資産要件は年金収入額等にかかわらず
1000万円（単身）
2000万円（夫婦）
以下となる。

問い合わせ先
防府市高齢福祉課　介護保険室　給付係
TEL:0835-25-2128