



介護保険ガイド

● 介護保険広報シリーズ⁸⁶ ●
在宅介護手当について

◆◆ 在宅で介護をしている皆さんへ ◆◆

黒潮町では、家庭において、寝たきりの高齢者などを介護している方に対し、**在宅介護手当**を支給しています。介護者を激励しその労に報いるとともに、町民の福祉増進に寄与することを目的としています。

● 手当の支給対象者

黒潮町に住所があり、次のいずれかに該当する方を、**在宅において常時介護している方**。

①介護保険法により**要介護4または5の認定を受けた方**

②寝たきりの高齢者にあつては、その状態が3カ月以上継続している方

③障害児福祉手当および特別障害者手当の支給に関する省令第15条の規定に基づく認定を得ている方で、寝たきりの方

④認知症高齢者については、医師が認知症を認める方で「認知症高齢者の日常生活自立度判定基準」によるランクⅢ以上に相当し、その状態が3カ月以上継続している方

※②・③は「障害高齢者の日常生活自立度判定基準(寝たきり度)」ランクBまたはCに該当する方です。

※②③④に該当する方については、役場から調査に伺い、判定させていただきます。

● 手当の額

● 被介護者1人につき月額1万円とします。ただし、入院や施設入所（短期入所含む）などにより、在宅介護した日数が、ひと月のうち5割に満たない場合、その月は支給の対象になりません。

● 平成25年10月の在宅介護手当支給申請分より、福祉用具購入費および住宅改修費に対する給付を除く介護給付費の総額が10万円未満の月については、1万円を増額します。

● 手続きの流れ（はじめに受給資格の認定申請、次に支給の申請が必要です）

①在宅介護手当受給資格申請書の提出

支給を受けるためには、まず認定申請をしていただく必要があります。申請に基づき、認定または却下の通知をします。

②在宅介護手当支給申請書の提出

①で認定された方には、申請月（下記別表参照、年2回）に申請書をお送りします。実際に介護をした期間を記入していただき、提出をお願いします。

● 支給申請月・支給月

《別表》

期 別	期 間	申 請 月	支 給 月
前 期	4月分から9月分まで	10月	12月
後 期	10月分から3月分まで	<u>3月</u>	<u>5月</u>

※ ― 部分については、平成25年4月より変更となっておりますのでご確認ください。

介護保険料は大切な財源です。納付期限までにお納めを～安心で便利な口座振替を！～

【お問い合わせ】本庁 健康福祉課 介護保険係 ☎43-2116(直通)