

静岡市介护保险 (中文版)



2024年3月
静岡市

关于制度

什么是介护保险？

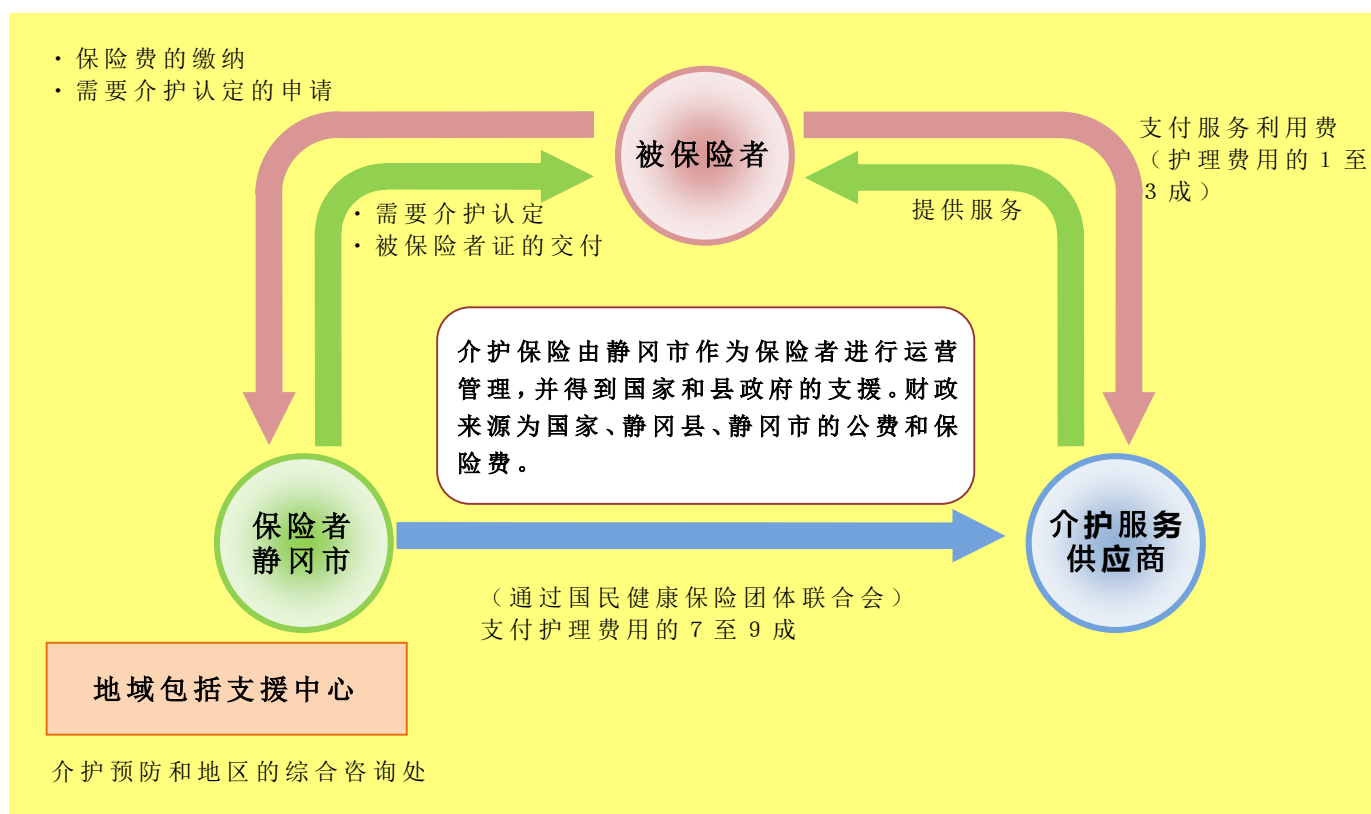
介护保险制度是伴随着近年日本老龄化的加深而建立的一种制度。原则上，所有 40 岁以上的人需要加入，成为被保险人。有住民登记的 40 岁以上持永住者资格或特别永住者资格，以及持有 3 个月以上在留资格的人士均须加入介护保险。被保险者在需要得到护理时通过认定，负担服务费用的 1 至 3 成即可利用介护服务。

全社会在维护支持介护保险制度

介护保险制度是由被保险人共同支付保险费，在需要进行介护时接受认定，然后使用该服务的一种制度。

40 岁以上的人，自动获得介护保险的被保险人资格，接受认定的被保险人负担服务费用的 1 至 3 成即可利用服务。

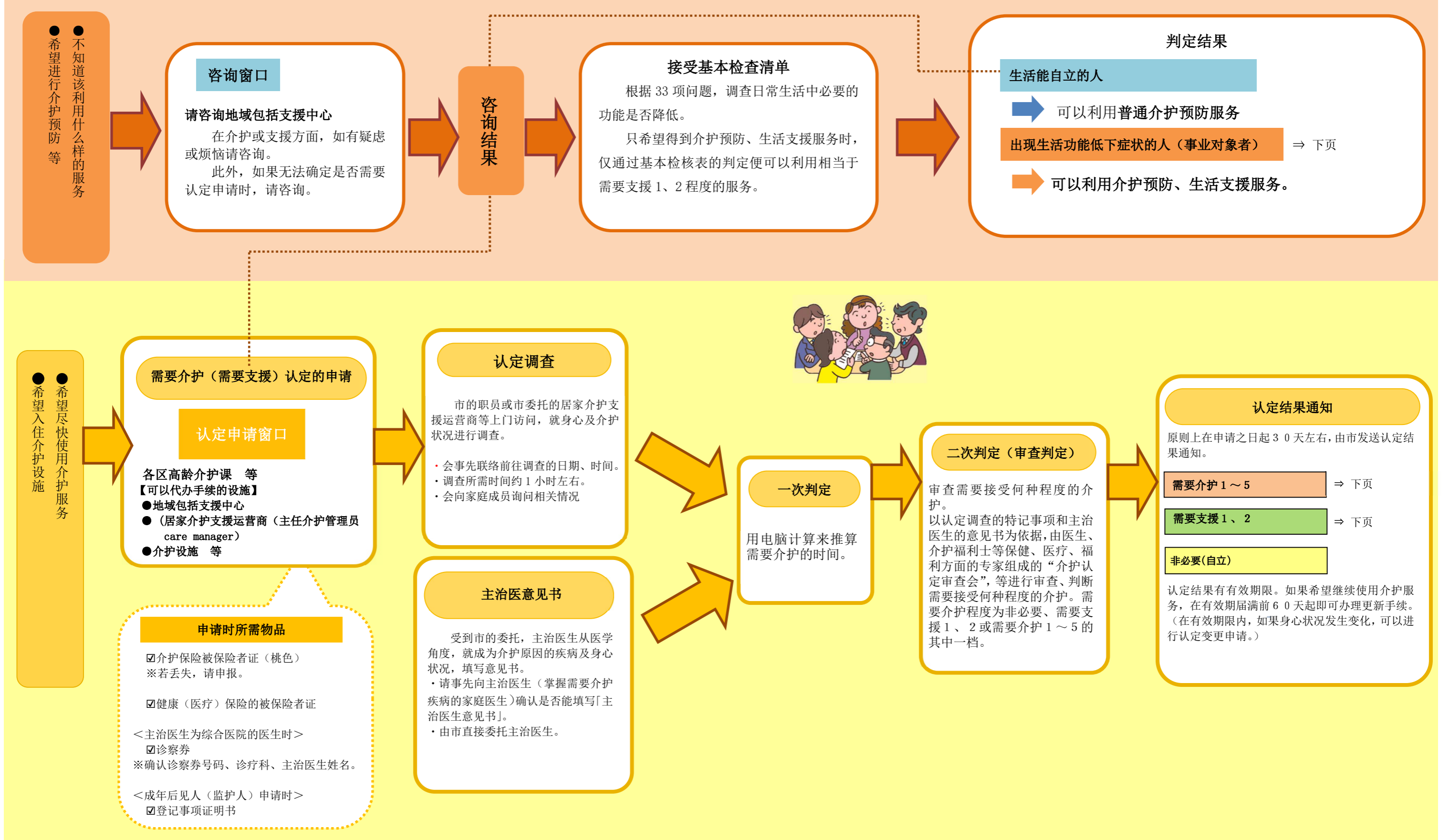
关于服务费用的 7 至 9 成，由保险者的市政府通过国民健康保险团体联合会，向介护服务供应商支付。



服务利用费

利用服务的人，支付利用费的 1 至 3 成。

从申请（咨询）到结果的流程



※请在申请书填写个人编号。

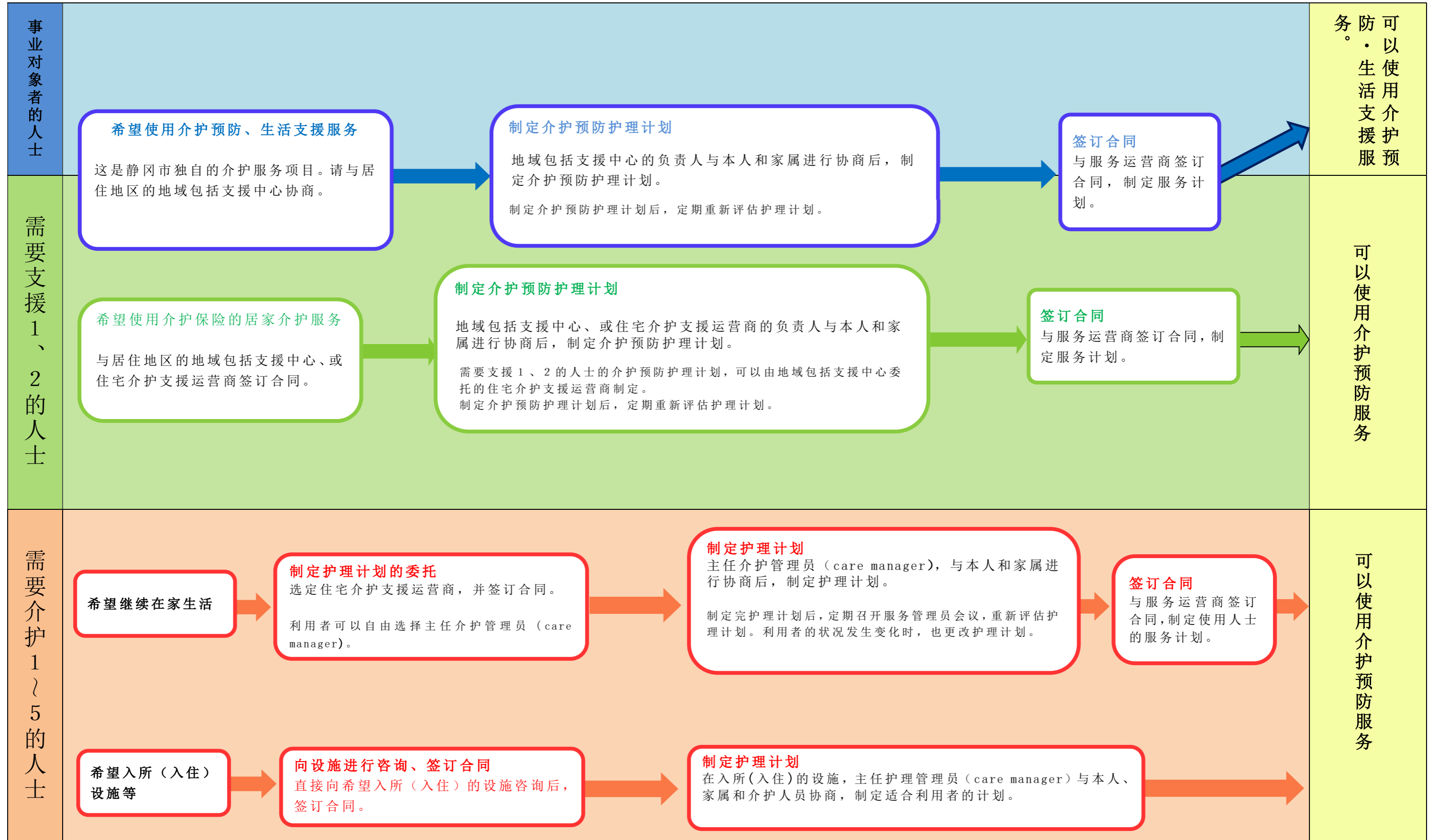
从认定（选定）结果到开始利用的流程

开始使用前，需制定(介护预防)护理服务计划。

收到认定结果通知前，也可利用介护及介护预防服务，但有可能需要自己负担费用。

① 被认定为非必要或因丧失资格等未得到认定时，需要自己负担全部费用。

② 如果超过居家介护服务使用限度额，需要自己负担超过部分的费用。



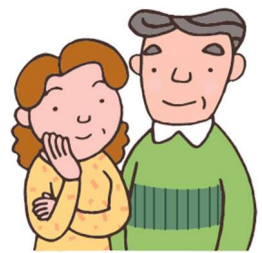
加入者和保险费

原则上，全体 40 岁以上的人须支付保险费。其中，40 至 64 岁的人士（第 2 号被保险人）和 65 岁以上的人士（第 1 号被保险人）的，适用服务的条件、保险费的决定方法和征收方式有所不同。

40 至 64 岁的人士（第 2 号被保险人）

适用服务的条件

因衰老相关疾病（特定疾病），被“认定”为需要介护或支援的人士，即可获得介护服务。



特定疾病（各疾病均有一定的诊断标准。）

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| 1 癌症 | 10 早衰 |
| 2 类风湿关节炎 | 11 多系统萎缩 |
| 3 肌萎缩性侧索硬化 | 12 糖尿病性神经障碍、糖尿病性肾病及糖尿病性视网膜病变 |
| 4 颈椎后纵韧带骨化症 | 13 脑血管疾病 |
| 5 骨质疏松性骨折 | 14 闭塞性动脉硬化 |
| 6 初期老化时的痴呆症 | 15 慢性阻塞性肺病 |
| 7 进行性核上性麻痹、大脑皮质基底节变性、帕金森病 | 16 双侧膝关节或股关节严重变形的骨关节炎 |
| 8 脊髓小脑变性症 | |
| 9 椎管狭窄 | |

※特定疾病以外的原因导致有必要进行介护的场合，不能成为介护保险的对象。

根据已加入的医疗保险的形式（国民健康保险、健康保险组合等）来确定保险费。医疗保险者把该费用和医疗保险费合在一起向社会保险诊疗报酬支付基金缴纳。

因特定疾病以外的原因需要介护的人，非介护保险对象。

保险费的决定方法和缴纳方式

根据所加入的医疗保险（国民健康保险、健康保险组合等）决定保险费的金额，并由医疗保险者连同医疗保险费一起，向社会保险诊疗报酬支付基金缴纳。

● 已加入国民健康保险的人士

和国民健康保险费的计算方法一样，以家庭为单位来决定。

介护保险费将连同医疗保险费（国民健康保险）一起作为国民健康保险费由该家庭的户主缴纳。

● 已加入单位健康保险的人士

根据各医疗保险设定的介护保险费率和工资（标准月工资额）及奖金（标准奖金额）来决定。

介护保险费将连同医疗保险费一起从工资及奖金征收。

65 岁以上的人士（第 1 号被保险人）

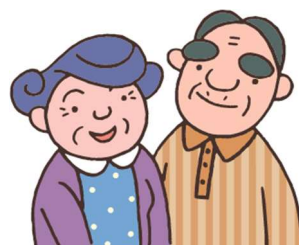
适用服务的条件

被“认定”为需要介护和支援时，即可使用介护服务。

不问有必要介护的原因。

向 65 岁以上的人发放被保险人证。

（40 至 64 岁的人，接受需要介护（需要支援）认定时进行交付。）



保险费的决定方法

静冈市按照 3 年间所需的介护给付费的 23% 份来设定 65 岁以上人士的保险费（基准额）。为能根据各自的收入所得来决定费用，以「基准额」为中心，保险费分为 15 个阶段。基准额每 3 年重新设定一次。2024 至 2026 年度的基准额为每年 76200 日元。

$$\text{基准额} = \frac{\text{在静冈市提供介护保险所需的费用} \times \text{65 岁以上人士的负担部分 (23\%)}}{\text{静冈市 65 岁以上人士的人数}}$$

静冈市 65 岁以上人士的人数

每年 18 万日元以上年金的人士



特别征收

保险费的缴纳方式

定期支付年金（每年 6 次）时，事先扣除保险费。

每年未满 18 万日元年金的人士



普通征收

根据静冈市每年邮寄 8 次的缴纳书，在市指定的金融机构、便利店等处缴纳。

以下的人士，有需要按照“普通征收”来缴纳的保险费。请注意！

即使是 1 8 万日元以上年金的人士，但若属于以下分类则为缴纳对象。

- 年度途中满 65 岁的人士
- 从其他市区町迁入的人士
- 用年金作担保贷款的人士
- 本人或家属的收入所得有变化、年度途中保险费金额有变更的人士
- 年金的金额有变更的人士
- 推迟领取老龄基础年金的人士 等

若不缴纳介护保险费时 . . .

拖欠 1 年时

利用护理服务时的支付方式变更为，自己先负担利用费的全额后，通过申请由市里返还相当于 7 至 9 成费用的“偿还支付”方式。

拖欠 1 年 6 个月时

将被采取暂时停止支付一部分或全部“偿还支付”给付费（相当于 7 至 9 成）等措施。并且，如果继续拖欠，有可能被扣除停止支付的保险费。

拖欠 2 年以上时

如果拖欠期间超过 2 年以上，将无法支付保险费，根据拖欠期间，利用者本应负担的 1 至 2 成将被上调至 3 成，原本 3 成的利用者负担额被上调至 4 成。并且，会领不到高额介护服务费等。

2024 年度的保险费

必要条件			保险费 计算率	保险费年额	保险费阶段
接受生活保护的人士 全体家庭成员为市民税非课税、领取老龄福利年金的人士					
本人为市民税非课税人	同一家庭全体 成员为市民税 非课税者	本人的前一年的公共年金等的收入金额+公共年金以外的所得金额的总额为 80 万日元以下的人士	×0.285	¥21,700	第 1 阶段
		本人的前一年的公共年金等的收入金额+公共年金以外的所得金额的总额为超过 80 万日元、120 万日元以下的人士	×0.485	¥36,900	第 2 阶段
		第 1、2 阶段以外的人士	×0.685	¥52,100	第 3 阶段
	同一家庭成员 里有市民税非 课税者	本人的前一年的公共年金等的收入金额+公共年金以外的所得金额的总额为 80 万日元以下的人士	×0.9	¥68,500	第 4 阶段
		第 4 阶段以外的人士	×1.0	¥76,200	第 5 阶段 (基准费)
	本人为市民税课税人士	本人的前一年的收入总额为不足 120 万日元的人士。		×1.2	¥91,400
本人的前一年的收入总额为 120 万日元以上, 不足 210 万日元的人士		×1.3	¥99,000	第 7 阶段	
本人的前一年的收入总额为 210 万日元以上, 不足 320 万日元的人士		×1.5	¥114,300	第 8 阶段	
本人的前一年的收入总额为 320 万日元以上, 不足 400 万日元的人士		×1.7	¥129,500	第 9 阶段	
本人的前一年的收入总额为 400 万日元以上, 不足 500 万日元的人		×1.8	¥137,100	第 10 阶段	
本人的前一年的收入总额为 500 万日元以上, 不足 600 万日元的人		×2.0	¥152,400	第 11 阶段	
本人的前一年的收入总额为 600 万日元以上、不足 700 万日元的人		×2.1	¥160,000	第 12 阶段	
本人的前一年的收入总额为 700 万日元以上、不足 850 万日元的人		×2.25	¥171,400	第 13 阶段	
本人的前一年的收入总额为 850 万日元以上、不足 1000 万日元的人		×2.35	¥179,000	第 14 阶段	
本人的前一年的收入总额为 1000 万日元以上的人		×2.5	¥190,500	第 15 阶段	

- 年度途中满 65 岁的人士，保险费将从 65 岁生日前一天的月份开始计算。
另外，迁入静岡市的 65 岁以上的人士，保险费为包含转入月份的该支付费用。
- 第一阶段～第三阶段为根据公费减轻的金额。

可以使用的介护服务

在家享用的介护服务（需要介护 1~5）

※以下服务，需要支援 1、2 的人士可以作为介护预防服务而利用。

<p>访问介护</p> <p>由访问介护人员（家庭护理人员）提供身体介护和生活援助。</p> 	<p>访问洗浴介护</p> <p>使用移动入浴车等提供洗浴介护服务。</p> 
<p>访问康复训练</p> <p>根据医生的指示，由访问物理治疗师、职业治疗师和言语听觉师，提供康复训练。</p>	<p>访问看护</p> <p>根据医生的指示，由访问护士等，提供清洁等疗养方面的服务，及必要的医疗辅助服务。</p> 
<p>居家疗养管理指导</p> <p>由访问医生、牙医、药剂师等，提供服药方法、进餐等疗养方面的管理、指导。</p> 	<p>通所介护（日间介护服务）</p> <p>在“日托服务中心”等处提供单日进餐、洗浴等服务和能够维持及改善身心功能的训练。</p>
<p>通所康复训练（日间护理）</p> <p>在介护老人保健设施等处，由物理治疗师和职业治疗师等提供单日康复训练服务。</p>	<p>短期居住生活介护（短期住宿）</p> <p>在介护老人福利院等设施内短期住宿，提供进餐、洗浴等介护和功能训练服务。</p> 

短期居住疗养介护



在介护老人保健设施内短期住宿，根据医学管理，提供医疗和介护以及功能训练服务。

特定设施入住者生活介护

住在有偿养老院等设施内，享受进餐、洗浴等介护和功能训练服务。



福利设备出租

可以租用轮椅，特殊床等福利设备。

※需要支援 1、2 和需要介护 1 的人士，有部分种类不能出租。



特定福利设备的购买及出租

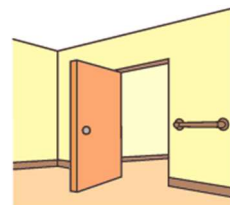


坐便椅，洗浴辅助用品等特定福利设备的购买费为保险支付对象。

另外，一部分特定福利设备可以选择购买或租用。

改修住宅

安装扶手和解除台阶等，为了完善生活环境而进行的小规模改造，可发放住宅改修费。



※需要支援 1、2 的人士可以作为介护预防服务而利用。

住宅服务的利用限度额

介护保险，根据需要介护状态区分（需要支援 1、2，需要介护 1~5）来确定上限额（支付限度额）。服务利用在上限范围内时，利用者负担 1 至 3 成，但如果服务利用超过上限，利用者要负担超过的全额。

需要介护度	1 个月的利用限度额	自己负担（1 成）	自己负担（2 成）	自己负担（3 成）
事业对象者	¥50,320	¥5,032	¥10,064	¥15,096
需要支援 1	¥50,320	¥5,032	¥10,064	¥15,096
需要支援 2	¥105,310	¥10,531	¥21,062	¥31,593
需要介护 1	¥167,650	¥16,765	¥33,530	¥50,295
需要介护 2	¥197,050	¥19,705	¥39,410	¥59,115
需要介护 3	¥270,480	¥27,048	¥54,096	¥81,144
需要介护 4	¥309,380	¥30,938	¥61,876	¥92,814
需要介护 5	¥362,170	¥36,217	¥72,434	¥108,651

- 关于住宅疗养管理指导，特定设施入住者生活介护，老年痴呆症对应型集体生活介护（全部包含介护预防服务），地区紧密型介护老人福利设施入住者生活护理、不适用于地区紧密型特定设施入住者生活介护及入住介护保险设施。
- 福利设备的购买费和住宅改修费，有单独的限度额。

设施服务

※需要支援 1、2 的人士不能利用设施服务。

介护老人福利设施（特别养护老人之家）

需要随时介护，在家难以介护的人士可入住的设施。提供进餐、洗浴、排泄等日常生活的介护和健康管理服务。

※原则上需要介护 3 以上的人可以入住。

介护老人保健设施

病情已稳定，需要以康复治疗为重点介护的人士为对象的设施。提供根据医学管理的介护服务和功能训练服务。



介护医疗院

以需要长期医疗和介护服务的人士为对象的设施。

除了日常生活介护之外，还进行“日常医学管理”、“临终护理和临终关怀”等医疗护理及生活设施功能兼备的设施。

设施服务的自己负担基准

入住介护保险设施后，由自己负担设施服务费的 1 至 3 成及伙食费、住宿费、日常生活费（理发美容费）的合计总额。

- 根据房间形式的不同，居住费的金额有所不同。
- 伙食费、居住费的金额，由各设施设定。
- 根据利用设施，日常生活费的内容和金额有所不同。

需要介护 1~5 人士的地域紧密型服务

*1 需要支援 1、2 的人士接受介护预防服务。

*2 需要支援 1 的人不能利用。

*3 需要支援 1、2 的人不能利用。

小规模多功能型住宅介护 *1

以定期“前往”设施为主，配合短期“住宿”或进行登门“访问”，提供多功能服务。



老年痴呆症对应型通所介护 *1

在“日间服务”中心等设施为老年痴呆症的高龄者提供日常生活中的介护支援和功能训练服务。

老年痴呆症对应型集体居住介护 (集体康复之家) *2

让 5~9 名的老年痴呆症患者集体生活，并提供日常生活中的支援和介护服务。

夜间对应型访问介护 *3

为确保 24 小时安心生活，定期巡回和随时对通报系统做出回应等，提供夜间专用访问介护服务。



地域紧密型特定设施入住者生活介护 *3

住在规定人数 29 人以下的有偿养老院等特定设施，享用日常生活中的支援和功能训练服务。



地域紧密型介护老人福利设施入所者生活介护 *3

住在规定人数 29 人以下的小规模介护老人福利设施（特别养护老人院），享用日常生活中的支援和功能训练服务。
※原则上需要介护 3 以上的人可以入住。



定期巡回·随时对应型访问介护 *3

定期巡回且随时对应等，全年全天，在必要的时候提供访问介护和访问看护。

看护小规模多功能型居家介护 *3

小规模多功能型居家介护配合登门访问介护，提供通所、访问、短期住宿的介护和护理服务。

地域紧密型通所服务

*3

在规定人数 18 人以下的小规模通所介护设施，提供日常生活中的支援和功能训练服务。

介护预防・日常生活支援综合项目（综合项目）

～为了能永远做自己～

介护预防、日常生活支援综合项目（综合项目）是以能让老年人在家里生活自立、防止重症化为目标，从早期就能进行的活动，并有介护预防、生活支援服务项目及普通介护预防项目的两种。

综合项目

介护预防、生活支援服务项目

- ・ 访问型服务
- ・ 通所型服务
- ・ 其他生活支援服务

对象者

- ・ 需要支援 1、2 的人士
- ・ 符合基本检核表条件的人士
（事业对象者）

普通介护预防项目

- ・ S 型日间服务
- ・ 静冈 DenDen 体操教室
- ・ 元气满满！老年人支援项目
- ・ 健康长寿的营养讲座 等

对象者

- ・ 所有 65 岁以上的人士

综合项目的要点

- 需要支援 1、2 的人士可以利用介护预防服务和介护预防・生活支援服务项目。
- 符合基本检核表条件的人士，可以利用介护预防・生活支援服务项目的服务。
不接受需要介护（需要支援）认定，也可以开始利用综合项目。
- 所有 65 岁以上的人士，可以接受普通介护预防项目。

介护预防・生活支援服务项目

访问型服务

■ 相当于访问介护的服务

由访问介护人员（家庭护理员）登门访问，提供身体介护和生活支援服务。旨在帮助提高日常生活中的自理能力。

访问型服务 A

■ 生活援助型访问服务

家庭护理员代替进行烹饪、洗涤、清扫、购物等，帮助利用者在家自立生活的生活援助服务。

访问型服务 B・D

■ 地域互助型访问服务、地域互助型移动服务

由地域志愿者等的生活支援服务。

访问型服务 C

■ 访问型短期预防服务

向因抑郁倾向及运动功能低下等理由，有闭门不出（閉じこもり）倾向的人士，由保健师等专职人员进行个别指导。

通所型服务

■ 相当于通所介护服务

单日提供进餐等基本服务及日常活动的支援以及根据个人目标量身定制的服务。

通所型服务 A1

■ 运动型通所服务

通过简单的运动计划，以维持提高运动功能为目标的服务。

通所型服务 A2

■ 沙龙型通所服务

进行集体体操或娱乐活动等，以预防闭门不出（閉じこもり防止）为目的的服务。

通所型服务 B

■ 地域互助型通所服务

针对外出和交流机会少的人士，主要以预防闭门不出（閉じこもり防止）为目的，由地区志愿者进行的“日托服务”。

通所型服务 C

■ 通所型短期预防服务

营养师、牙科保健员等专职人员提供改善生活功能的建议指导。

其他生活支援服务

■ 送餐型守护服务

※有单身生活者等利用条件

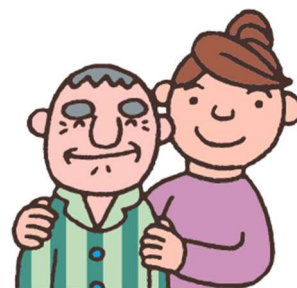
通过向在日常生活中自己准备餐食有困难的人送餐，来确认对象者是否平安。

1 至 3 成的负担为高额时 . . .

如果利用者 1 个月支付的 1 至 2 成或 3 成的负担总额（如果同一个家庭有复数的利用者时，家庭总额）超过一定上限，超过的部分由市作为“高额介护服务费”支付。

向初次成为补助对象的人，由市邮寄补助申请的通知。申请过一次后，之后将会自动补助。

关于月额的上限，根据利用者和利用者家庭的收入和市民税的状况有所不同。



对于其他高额的服务利用费、或者收入低的人士，则有各种支援政策。

- 减轻入住设施・短期入住时的伙食费、住宿费的个人负担额
- 住宅服务利用促进项目
- 高额医疗・高额介护合算制度
- 减轻由社会福利法人提供的服务费用

地域包括支援中心

地域包括支援中心，是为了让当地的老年人在熟悉的社区，安心安全地生活，从

介护·福利·医疗·保健等多方面提供全面支援而设立的机构。

在地域包括支援中心里以主任介护管理员 (care manager)、保健师、社会福利士等为中心，起到：

- ① 保健、福利、医疗、介护等综合咨询支援
 - ② 能自立生活的支援（制定介护预防计划等）
 - ③ 保障老年人权益的咨询支援
 - ④ 建设老年人宜居的社区环境
- 等各项作用。

为建设老年人宜居地域，请大家积极地利用。

该手册根据 2024 年 3 月的内容制作而成。
今后，随着制度的修正，内容会有所更改。

关于该手册的咨询，请联络

静冈市介护保险课总务係

电话 0 5 4 - 2 2 1 - 1 2 0 2

传真 0 5 4 - 2 2 1 - 1 2 9 8

申请窗口

葵福祉事务所高龄介护课

电话 0 5 4 - 2 2 1 - 1 1 8 0

骏河福祉事务所高龄介护课

电话 0 5 4 - 2 8 7 - 8 6 7 9

清水福祉事务所高龄介护课

电话 0 5 4 - 3 5 4 - 2 1 1 0