

連 絡 書 (No. 7)

介護保険施設
居宅介護支援事業所
地域包括支援センター 御中

介護保険負担割合証の発送について

日頃より、介護保険制度の運営にご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、下記のとおり、今年度（令和7年8月1日～令和8年7月31日）の介護保険負担割合証を発送いたします。

担当のケアマネジャーにおかれましては、適宜、負担割合と適用期間をご確認ください。なお、負担割合は個人情報に当たるため、担当のケアマネジャー、サービス事業所であっても、電話等での回答はいたしかねます。あらかじめご承知おきください。

記

1. 負担割合証の発送について

一斉発送日	7月18日(金)【予定】
一斉発送対象者	6月末時点で、8月1日以降の介護認定がある方

申請区分ごとの発送は、以下の通り、予定しております。

<新規 申請中>

認定申請日	認定審査会	令和7年度分
7月末まで	6月末までに終了	一斉発送
	7/1以降	審査会結果通知に同封

<更新 又は 区分変更 申請中>

申請前の 認定有効期間終了日	認定審査会	令和7年度分
7月末まで	6月末までに終了	一斉発送
	7/1以降	審査会結果通知に同封
8月末以降	—	一斉発送

2. 負担割合証の置き換えについて

一斉発送分の負担割合証の置き換えを希望される場合は、下表のとおりご提出ください。

	期 間	必 要 書 類	留 意 点
取置申請	6月20日(金)まで 【必着・厳守】	令和7年度負担割合証 置き換え希望表	事業所単位で取りまとめ のうえ 電子申請 でご提出 ください。
受 取	7月18日(金)【予定】 より随時	・ 年次更新用委任状 ・ 名刺と身分証	担当の居宅介護支援事業 所の代表者が受取り

※受取り時には、名刺と身分証で確認をとらせていただきます。

※受取り時にお持ちいただく委任状については、置き換え希望表の順に並び替えてお持ち
ください。

※提出期限は厳守です。期間を過ぎた後の置き換え希望は受け付けかねます。

★所沢市 電子申請URL

https://apply.e-tumo.jp/city-tokorozawa-saitama-u/offer/offerList_detail?tempSeq=94658

※ハイパーリンクが上手く動作しないときは、上記URLをコピーし、ブラウザのアドレス
バーに貼り付けてください。

3. 留意事項

- 例年、置き換え対象者から、負担割合証が届かないとの問い合わせが多数あります。
負担割合証を受け取られましたら、速やかに対象者へお渡しいただくか、受け取った
ことを対象者にお知らせくださいますようお願いいたします。
- 置き換え希望表は個人情報ですので、電子メールでの提出はしないでください。
- 給付制限（保険料滞納による給付額減額）対象者へも負担割合証を発行しますが、**給付制
限適用期間は制限内容が優先**します。
- 転入継続の方は、転入前市区町村への所得照会が必要なため、負担割合証の発送までに
時間がかかります（所得情報が確定次第、随時発送）。
- 負担割合が変更になった場合は、随時、新しい負担割合証を送付いたします。
- その他、ご不明点等ございましたら、担当までお問い合わせください。

所沢市介護保険課 給付担当

TEL：04（2998）9420

Email：a9420@city.tokorozawa.lg.jp