

# 週2回利用

## 介護保険負担割合 1割 利用料金 (例)

- ・ 下記のサービスを利用した場合の利用料金です。
- リハビリテーションマネジメント加算
- 短期集中個別リハビリテーション実施加算
- 入浴介助加算

ここに「1割」と記されている方

介護保険負担割合証	
交付年月日 年 月 日	
番号	
被保険者	
フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
性別	男・女
利用者の負担割合	適用期間
割	開始年月日 平成 年 月 日
割	終了年月日 平成 年 月 日
割	開始年月日 平成 年 月 日
割	終了年月日 平成 年 月 日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	

### 要介護1

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 1,392

利用料合計 **1,392**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 1,358

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 **2,558**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 2,176

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 **3,776**

### 要介護2

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 1,454

利用料合計 **1,454**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 1,476

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 **2,676**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 2,495

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 **4,095**

### 要介護3

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 1,518

利用料合計 **1,518**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 1,598

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 **2,798**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 2,809

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 **4,409**

### 要介護4

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 1,580

利用料合計 **1,580**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 1,716

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 **2,916**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 3,132

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 **4,732**

### 要介護5

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 1,647

利用料合計 **1,647**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 1,835

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 **3,035**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 3,448

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 **5,048**