

週3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 (2回)

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
利用者負担割合	適用期間
割	開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
割	開始年月日 平成 年 月 日 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 1,913

利用料合計 **1,913**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 1,861

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **3,661**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 3,089

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **5,489**

要介護2

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,006

利用料合計 **2,006**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,038

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **3,838**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 3,567

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **5,967**

要介護3

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,102

利用料合計 **2,102**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,221

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **4,021**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 4,038

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **6,438**

要介護4

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,195

利用料合計 **2,195**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,397

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **4,197**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 4,521

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **6,921**

要介護5

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,294

利用料合計 **2,294**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,576

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **4,376**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 4,996

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **7,396**

