

週4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 | |
| 住所 | |
| 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 2,433

利用料合計 **2,433**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,364

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **4,764**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 4,001

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **7,201**

要介護2

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,557

利用料合計 **2,557**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,600

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **5,000**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 4,638

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **7,838**

要介護3

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,685

利用料合計 **2,685**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,844

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **5,244**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 5,266

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **8,466**

要介護4

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,809

利用料合計 **2,809**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,078

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **5,478**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 5,911

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **9,111**

要介護5

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,942

利用料合計 **2,942**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,318

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **5,718**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 6,543

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **9,743**