

# 週5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	
被保険者	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 2,953

利用料合計 **2,953**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,868

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **5,868**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 4,913

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **8,913**

### 要介護2

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 3,108

利用料合計 **3,108**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,162

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **6,162**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 5,709

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **9,709**

### 要介護3

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 3,268

利用料合計 **3,268**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,466

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **6,466**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 6,494

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **10,494**

### 要介護4

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 3,423

利用料合計 **3,423**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,760

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **6,760**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 7,300

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **11,300**

### 要介護5

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 3,589

利用料合計 **3,589**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 4,059

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **7,059**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 8,091

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **12,091**