

週2回利用

介護保険負担割合2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「2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 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 2,785

利用料合計 2,785

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,717

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 3,917

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 4,353

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 5,953

要介護2

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 2,909

利用料合計 2,909

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 2,952

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 4,152

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 4,989

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 6,589

要介護3

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 3,037

利用料合計 3,037

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,196

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 4,396

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 5,617

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 7,217

要介護4

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 3,161

利用料合計 3,161

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,432

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 4,632

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 6,264

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 7,864

要介護5

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 3,293

利用料合計 3,293

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,669

保険給付外利用料 1,200

利用料合計 4,869

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 6,896

保険給付外利用料 1,600

利用料合計 8,496