

週3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(2回)

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 |
| 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 3,826

利用料合計 **3,826**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,723

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **5,523**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 6,177

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **8,577**

要介護2

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 4,012

利用料合計 **4,012**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 4,076

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **5,876**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 7,134

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **9,534**

要介護3

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 4,204

利用料合計 **4,204**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 4,442

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **6,242**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 8,076

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **10,476**

要介護4

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 4,390

利用料合計 **4,390**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 4,793

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **6,593**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 9,043

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **11,443**

要介護5

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 4,589

利用料合計 **4,589**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 5,153

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **6,953**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 9,991

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **12,391**