

週4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	
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
利用者負担の割合	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 4,865

利用料合計 **4,865**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 4,729

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **7,129**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 8,002

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **11,202**

要介護2

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 5,113

利用料合計 **5,113**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 5,200

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **7,600**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 9,276

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **12,476**

要介護3

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 5,370

利用料合計 **5,370**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 5,688

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **8,088**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 10,532

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **13,732**

要介護4

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 5,617

利用料合計 **5,617**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 6,157

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **8,557**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 11,822

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **15,022**

要介護5

1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 5,884

利用料合計 **5,884**

2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 6,636

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **9,036**

6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 13,086

保険給付外利用料 3,200

利用料合計 **16,286**