

# 週5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	
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 5,907

利用料合計 **5,907**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 5,735

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **8,735**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 9,826

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **13,826**

### 要介護2

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 6,217

利用料合計 **6,217**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 6,324

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **9,324**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 11,419

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **15,419**

### 要介護3

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 6,537

利用料合計 **6,537**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 6,931

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **9,931**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 12,989

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **16,989**

### 要介護4

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 6,847

利用料合計 **6,847**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 7,520

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **10,520**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 14,600

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **18,600**

### 要介護5

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 7,177

利用料合計 **7,177**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 8,117

保険給付外利用料 3,000

利用料合計 **11,117**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 16,183

保険給付外利用料 4,000

利用料合計 **20,183**