

# 4 人部屋

介護保険負担限度額 650円 利用料金 (例)

ここに  
「650円」と  
記されている方

- ・下記のサービスを利用した場合の利用料金です。
- 栄養マネジメント加算
- 短期集中リハビリテーション実施加算

介護保険負担限度額認定証									
交付年月日	年	月	日						
番 号									
被 住 所									
フリガナ									
氏 名									
生年月日	明・大・昭	年	月 日 男・女						
適用年月日		年	月 日 から						
有効期限		年	月 日 まで						
食費の負担限度額									
居住費又は滞在費の負担限度額									
保険者番号並びに保険者の名称及び印	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								

## 要介護 1

入所後 30日間	
介護保険一部負担金	33,115
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>74,215</b>

31日～3カ月間	
介護保険一部負担金	32,180
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>73,280</b>

3カ月～	
介護保険一部負担金	26,104
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>67,204</b>

## 要介護 2

入所後 30日間	
介護保険一部負担金	34,633
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>75,733</b>

31日～3カ月間	
介護保険一部負担金	33,699
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>74,799</b>

3カ月～	
介護保険一部負担金	27,623
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>68,723</b>

## 要介護 3

入所後 30日間	
介護保険一部負担金	36,563
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>77,663</b>

31日～3カ月間	
介護保険一部負担金	35,629
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>76,729</b>

3カ月～	
介護保険一部負担金	29,554
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>70,654</b>

## 要介護 4

入所後 30日間	
介護保険一部負担金	38,177
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>79,277</b>

31日～3カ月間	
介護保険一部負担金	37,242
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>78,342</b>

3カ月～	
介護保険一部負担金	31,167
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>72,267</b>

## 要介護 5

入所後 30日間	
介護保険一部負担金	39,854
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>80,954</b>

31日～3カ月間	
介護保険一部負担金	38,919
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>80,019</b>

3カ月～	
介護保険一部負担金	32,844
保険給付外利用料	41,100
<b>利用料合計</b>	<b>73,944</b>