

個室

介護保険負担限度額 390円 利用料金 (例)

ここに
「390円」と
記されている方

介護保険負担限度額認定証

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・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>								

・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

要介護1

入所後30日間

介護保険一部負担金	30,805
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	67,705

31日~3カ月間

介護保険一部負担金	29,870
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	66,770

3カ月~

介護保険一部負担金	23,795
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	60,695

要介護2

入所後30日間

介護保険一部負担金	32,228
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	69,128

31日~3カ月間

介護保険一部負担金	31,294
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	68,194

3カ月~

介護保険一部負担金	25,219
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	62,119

要介護3

入所後30日間

介護保険一部負担金	34,158
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	71,058

31日~3カ月間

介護保険一部負担金	33,224
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	70,124

3カ月~

介護保険一部負担金	27,149
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	64,049

要介護4

入所後30日間

介護保険一部負担金	35,804
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	72,704

31日~3カ月間

介護保険一部負担金	34,870
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	71,770

3カ月~

介護保険一部負担金	28,794
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	65,694

要介護5

入所後30日間

介護保険一部負担金	37,418
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	74,318

31日~3カ月間

介護保険一部負担金	36,483
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	73,383

3カ月~

介護保険一部負担金	30,407
保険給付外利用料	36,900
利用料合計	67,307