

個室

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
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	<input type="text"/>

要介護1

入所後30日間		31日～3カ月間		3カ月～	
介護保険一部負担金	30,805	介護保険一部負担金	29,870	介護保険一部負担金	23,795
保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300
利用料合計	100,105	利用料合計	99,170	利用料合計	93,095

要介護2

入所後30日間		31日～3カ月間		3カ月～	
介護保険一部負担金	32,228	介護保険一部負担金	31,294	介護保険一部負担金	25,219
保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300
利用料合計	101,528	利用料合計	100,594	利用料合計	94,519

要介護3

入所後30日間		31日～3カ月間		3カ月～	
介護保険一部負担金	34,158	介護保険一部負担金	33,224	介護保険一部負担金	27,149
保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300
利用料合計	103,458	利用料合計	102,524	利用料合計	96,449

要介護4

入所後30日間		31日～3カ月間		3カ月～	
介護保険一部負担金	35,804	介護保険一部負担金	34,870	介護保険一部負担金	28,794
保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300
利用料合計	105,104	利用料合計	104,170	利用料合計	98,094

要介護5

入所後30日間		31日～3カ月間		3カ月～	
介護保険一部負担金	37,418	介護保険一部負担金	36,483	介護保険一部負担金	30,407
保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300	保険給付外利用料	69,300
利用料合計	106,718	利用料合計	105,783	利用料合計	99,707