

# 週2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

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	2,785
<b>利用料合計</b>	<b>2,785</b>

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金	2,717
保険給付外利用料	1,200
<b>利用料合計</b>	<b>3,917</b>

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金	4,353
保険給付外利用料	1,600
<b>利用料合計</b>	<b>5,953</b>

### 要介護2

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金	2,909
<b>利用料合計</b>	<b>2,909</b>

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金	2,952
保険給付外利用料	1,200
<b>利用料合計</b>	<b>4,152</b>

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金	4,989
保険給付外利用料	1,600
<b>利用料合計</b>	<b>6,589</b>

### 要介護3

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金	3,037
<b>利用料合計</b>	<b>3,037</b>

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金	3,196
保険給付外利用料	1,200
<b>利用料合計</b>	<b>4,396</b>

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金	5,617
保険給付外利用料	1,600
<b>利用料合計</b>	<b>7,217</b>

### 要介護4

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金	3,161
<b>利用料合計</b>	<b>3,161</b>

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金	3,432
保険給付外利用料	1,200
<b>利用料合計</b>	<b>4,632</b>

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金	6,264
保険給付外利用料	1,600
<b>利用料合計</b>	<b>7,864</b>

### 要介護5

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金	3,293
<b>利用料合計</b>	<b>3,293</b>

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金	3,669
保険給付外利用料	1,200
<b>利用料合計</b>	<b>4,869</b>

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金	6,896
保険給付外利用料	1,600
<b>利用料合計</b>	<b>8,496</b>