

# 週3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	
被保険者	
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 3,826

利用料合計 **3,826**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 3,723

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **5,523**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 6,177

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **8,577**

### 要介護2

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 4,012

利用料合計 **4,012**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 4,076

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **5,876**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 7,134

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **9,534**

### 要介護3

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 4,204

利用料合計 **4,204**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 4,442

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **6,242**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 8,076

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **10,476**

### 要介護4

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 4,390

利用料合計 **4,390**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 4,793

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **6,593**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 9,043

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **11,443**

### 要介護5

#### 1時間以上2時間未満

介護保険一部負担金 4,589

利用料合計 **4,589**

#### 2時間以上3時間未満

介護保険一部負担金 5,153

保険給付外利用料 1,800

利用料合計 **6,953**

#### 6時間以上8時間未満

介護保険一部負担金 9,991

保険給付外利用料 2,400

利用料合計 **12,391**