

通所リハビリテーション料金表

1日あたり:円

		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1. サービス提供6時間以上7時間未満	1割負担	¥710	¥844	¥974	¥1,129	¥1,281
1. サービス提供7時間以上8時間未満		¥757	¥897	¥1,039	¥1,206	¥1,369
・食事に係る負担額(1日あたり)		¥580				

* 別途、加算料金・日常生活品用品費等がご利用者様負担となります。

* 負担割合が「2割」「3割」の方は利用者負担額が表示額の2倍、3倍となります。

介護予防通所リハビリテーション料金表

月単位定額制

		要支援1	要支援2
1. サービス利用に係る自己負担金	1割負担	¥2,053	¥3,999
・食事に係る負担額(1日あたり)		¥580	

* 別途、加算料金・日常生活品用品費等がご利用者様負担となります。

* 負担割合が「2割」「3割」の方は利用者負担額が表示額の2倍、3倍となります。