

通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション 基本料金

要介護状態区分等	利用者負担金 介護給付費体系額 1割	利用者負担金 介護給付費体系額 2割
要支援 1	1,769円/月	3,537円/月
要支援 2	3,735円/月	7,469円/月
要介護 1	689円/回	1,378円/回
要介護 2	824円/回	1,647円/回
要介護 3	955円/回	1,909円/回
要介護 4	1,112円/回	2,223円/回
要介護 5	1,266円/回	2,531円/回

その他利用料	自己負担料金
昼食代	450円/食
おやつ代	100円/食
おむつ・リハビリパンツ	150円/枚
パット	100円/枚
行事費	その都度実費

* その他加算、職員の配置状況などにより料金加算が生じます。

* 平成30年4月1日 現在