

通所リハビリテーション

1ヶ月あたりのご利用料金

(週一回ご利用時の月額料金で提示しています。)

【1日型 6～7時間未満】

	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費(1割)	2,624	4,827	3,557	4,165	4,755	5,458	6,148
介護サービス費(2割)	5,248	9,654	7,114	8,330	9,510	10,916	12,296
介護サービス費(3割)	7,872	14,481	10,671	12,495	14,265	16,374	18,444
昼食費+おやつ (1日あたり622円)	2,488	2,488	2,488	2,488	2,488	2,488	2,488
1割合計	5,112	7,315	6,045	6,653	7,243	7,946	8,636
2割合計	7,736	12,142	9,602	10,818	11,998	13,404	14,784
3割合計	10,360	16,969	13,159	14,983	16,753	18,862	20,932

【半日型 3～4時間未満】

	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費(1割)	2,624	4,827	2,313	2,670	3,023	3,481	4,921
介護サービス費(2割)	5,248	9,654	4,626	5,340	6,046	6,962	9,842
介護サービス費(3割)	7,872	14,481	6,939	8,010	9,069	10,443	14,763
1割合計	2,624	4,827	2,313	2,670	3,023	3,481	4,921
2割合計	5,248	9,654	4,626	5,340	6,046	6,962	9,842
3割合計	7,872	14,481	6,939	8,010	9,069	10,443	14,763

※算定する加算が個々で異なるため、目安の料金となります。