

通所リハビリテーション利用料金表

介護保険一割負担の場合

:単位

介護保険一割負担分(日)						その他(日)		合計	
要介護度別料金	体制加算(日)	入浴加算(日)	中重度者ケア体制加算(日)	マネジメント加算 I (月)	処遇改善加算(日)	食事代(日)	教養娯楽等(日)		
要介護 1	726	18	50	20	230	4.7%	710	100	1,903
要介護 2	875	18	50	20	230	4.7%	710	100	2,059
要介護 3	1,022	18	50	20	230	4.7%	710	100	2,213
要介護 4	1,173	18	50	20	230	4.7%	710	100	2,371
要介護 5	1,321	18	50	20	230	4.7%	710	100	2,526
<hr/>									
要支援度別料金	体制加算	入浴加算	機能向上加算	処遇改善加算			食事代	教養娯楽費	合計
要支援 1	1812 (月額)	72 (月額)	無料	225 (月額)	4.7%		710 (1日)	100 (1日)	5,448 (月4回利用)
要支援 2	3715 (月額)	144 (月額)	無料	225 (月額)	4.7%		710 (1日)	100 (1日)	10,756 (月8回利用)