

通所リハビリテーション個人負担利用料金（日額）

ご利用時間	要介護度	介護保険給付費対象					介護保険給付費対象外			合計
		基本サービス費	リハビリ提供加算	サービス提供体制強化加算	入浴費	介護職員処遇改善加算	食費	日用品費	材料費	
3時間以上 4時間未満	要介護1	444	12	6	50	8	500	30	30	1,080
	要介護2	520				8				1,156
	要介護3	596				9				1,233
	要介護4	693				11				1,332
	要介護5	789				12				1,429
6時間以上 7時間未満	要介護1	667	24	6	50	11	500	30	30	1,318
	要介護2	797				12				1,449
	要介護3	924				14				1,578
	要介護4	1,076				17				1,733
	要介護5	1,225				19				1,884

※送迎を利用しなかった場合47円(片道につき)、入浴しなかった場合は50円が合計額から差し引かれます。

※利用時間が上記とならない場合は利用金額が変わります。詳しくはお尋ねください。