

通所・介護予防通所リハビリテーション利用料金一覧表

1. 介護度別の利用料金

(単位：円)

通所リハビリテーション	介護度	一日あたり	一月あたり	備考（加算関係など）
	要介護 1	618	18,540	
要介護 2	733	21,990		
要介護 3	846	25,380		
要介護 4	980	29,400		
要介護 5	1,112	33,360		
介護予防	要支援 1	0	2,053	
	要支援 2	0	3,999	

2. その他の料金

利用料	食事提供代	650	昼食の食事代
	おむつ代	実費	持参または実費
	教養娯楽費	実費	

早見表

通所リハビリテーションを利用された場合の一日の料金

介護度区分	一割負担額		入浴加算	食事提供代		合計（一日あたり）
要介護 1	618		40	650		1,308
要介護 2	733		40	650		1,423
要介護 3	846		40	650		1,536
要介護 4	980		40	650		1,670
要介護 5	1,112		40	650		1,802

介護予防通所リハビリテーションを利用された場合の一月の料金

介護度区分	一割負担額	サービス提供体制強化加算	食事提供代	合計（一月あたり）
要支援 1	2,053	72	650×日数	2,053+食事提供代
要支援 2	3,999	144	650×日数	3,999+食事提供代

※上記料金は一割負担の場合です。2割負担、3割負担（30年8月～）の利用者様は食事提供代を除き倍額、または3倍の額となります。