

通所リハビリテーション

1ヶ月あたりの利用料金概算表 (介護保険+自己負担)

1日コース (6時間以上7時間未満)

要介護

自己負担割合:1割の方

回数 介護度	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
要介護1	¥8,803	¥16,593	¥24,384
要介護2	¥9,409	¥17,805	¥26,201
要介護3	¥9,997	¥18,981	¥27,964
要介護4	¥10,697	¥20,381	¥30,064
要介護5	¥11,384	¥21,754	¥32,124

※入浴、リハマネ加算、集中リハビリ含む

自己負担割合:2割の方

回数 介護度	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
要介護1	¥13,886	¥25,746	¥37,607
要介護2	¥15,098	¥28,170	¥41,241
要介護3	¥16,274	¥30,521	¥44,768
要介護4	¥17,674	¥33,321	¥48,968
要介護5	¥19,047	¥36,067	¥53,088

※入浴、リハマネ加算、集中リハビリ含む

自己負担割合:3割の方

回数 介護度	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
要介護1	¥18,969	¥34,899	¥50,830
要介護2	¥20,787	¥38,534	¥56,282
要介護3	¥22,550	¥42,061	¥61,572
要介護4	¥24,651	¥46,262	¥67,872
要介護5	¥26,710	¥50,381	¥74,052

※入浴、リハマネ加算、集中リハビリ含む

要支援

自己負担割合:1割の方

回数 介護度	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
要支援1	¥6,390	対象外	対象外
要支援2	¥8,670	¥12,390	

自己負担割合:2割の方

回数 介護度	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
要支援1	¥9,060	対象外	対象外
要支援2	¥13,619	¥17,339	

自己負担割合:3割の方

回数 介護度	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
要支援1	¥11,730	対象外	対象外
要支援2	¥18,569	¥22,289	