

訪問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）

要介護1～5の方

回数 負担割合	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
1割	¥2,613	¥5,208	¥7,803
2割	¥5,225	¥10,415	¥15,605
3割	¥7,838	¥15,622	¥23,407

※ 個別加算は含まない

要支援1～2の方

回数 負担割合	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
1割	¥2,513	¥5,025	¥7,537
2割	¥5,025	¥10,049	¥15,074
3割	¥7,537	¥15,074	¥22,611