

【サービス利用表別紙2】

通所リハビリテーション利用料

お支払いいただく料金の単価は下記のとおりです。

基本料金 通常規模型

(前年度平均利用者延人員数750人以内及び一定の条件を満たした事業所)

	1日あたりの利用料金						
	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
	要介護度1	¥ 3,690	¥ 3,830	¥ 4,860	¥ 5,530	¥ 6,220	¥ 7,150
要介護度2	¥ 3,980	¥ 4,390	¥ 5,650	¥ 6,420	¥ 7,380	¥ 8,500	¥ 9,030
要介護度3	¥ 4,290	¥ 4,980	¥ 6,430	¥ 7,300	¥ 8,520	¥ 9,810	¥ 10,460
要介護度4	¥ 4,580	¥ 5,550	¥ 7,430	¥ 8,440	¥ 9,870	¥ 11,370	¥ 12,150
要介護度5	¥ 4,910	¥ 6,120	¥ 8,420	¥ 9,570	¥ 11,200	¥ 12,900	¥ 13,790

1割	介護保険適用時の1日あたりの自己負担金額						
	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
	要介護度1	¥ 369	¥ 383	¥ 486	¥ 553	¥ 622	¥ 715
要介護度2	¥ 398	¥ 439	¥ 565	¥ 642	¥ 738	¥ 850	¥ 903
要介護度3	¥ 429	¥ 498	¥ 643	¥ 730	¥ 852	¥ 981	¥ 1,046
要介護度4	¥ 458	¥ 555	¥ 743	¥ 844	¥ 987	¥ 1,137	¥ 1,215
要介護度5	¥ 491	¥ 612	¥ 842	¥ 957	¥ 1,120	¥ 1,290	¥ 1,379

2割	介護保険適用時の1日あたりの自己負担金額						
	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
	要介護度1	¥ 738	¥ 766	¥ 972	¥ 1,106	¥ 1,244	¥ 1,430
要介護度2	¥ 796	¥ 878	¥ 1,130	¥ 1,284	¥ 1,476	¥ 1,700	¥ 1,806
要介護度3	¥ 858	¥ 996	¥ 1,286	¥ 1,460	¥ 1,704	¥ 1,962	¥ 2,092
要介護度4	¥ 916	¥ 1,110	¥ 1,486	¥ 1,688	¥ 1,974	¥ 2,274	¥ 2,430
要介護度5	¥ 982	¥ 1,224	¥ 1,684	¥ 1,914	¥ 2,240	¥ 2,580	¥ 2,758

3割	介護保険適用時の1日あたりの自己負担金額						
	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
	要介護度1	¥ 1,107	¥ 1,149	¥ 1,458	¥ 1,659	¥ 1,866	¥ 2,145
要介護度2	¥ 1,194	¥ 1,317	¥ 1,695	¥ 1,926	¥ 2,214	¥ 2,550	¥ 2,709
要介護度3	¥ 1,287	¥ 1,494	¥ 1,929	¥ 2,190	¥ 2,556	¥ 2,943	¥ 3,138
要介護度4	¥ 1,374	¥ 1,665	¥ 2,229	¥ 2,532	¥ 2,961	¥ 3,411	¥ 3,645
要介護度5	¥ 1,473	¥ 1,836	¥ 2,526	¥ 2,871	¥ 3,360	¥ 3,870	¥ 4,137

予防通所リハビリテーション利用料

	1月あたりの利用料金	介護保険適用時の1日あたりの自己負担金額		
		1割	2割	3割
要支援1	¥ 22,680	¥ 2,268	¥ 4,536	¥ 6,804
要支援2	¥ 42,280	¥ 4,228	¥ 8,456	¥ 12,684