## (予防)通所リハビリテーション(デイケア)

利用料金料金表PDF

通所リハビリ	項目	要介護度	基本サービス費 /単位	昼食代/円	教養娯楽費/円	合計負担額の 目安/円
	短時間(1~2時間)	要介護1	369/日	_		382
		要介護2	398/日	_		412
	基本6~7時間	要介護1	715/日	600/日	150/日	1,489
		要介護2	850/日			1,629
		要介護3	981/日			1,764
		要介護4	1,137/日			1,925
		要介護5	1,290/日			2,083
介護予防通所リハビリ		要支援1	2,268/月	*対象の方の み 600/日	* 対象の方の み 150/日	2,343 (月4回)
		要支援2	4,228/月			4,368 (月8回)

地域区分6級地のため1単位は10.33円です

単位数×10.33円×負担割合(1割~3割)が介護保険の負担額となります。

## 各種加算

加算には全利用者が対象となるものと対象者のみに加算となるものがあります。

## 実費負担金

尿取りパット紙パンツM 90円/枚" L 100円/枚紙おむつM 100円/枚" 110円/枚おやつ代