

通所リハビリテーション おおよその利用料表

事業者番号 3251680018

令和8年6月現在

〇1ヶ月あたりの利用サービス費 【1割負担 該当者様】

項目	要支援1		要支援2	
	昼食無し	昼食有り	昼食無し	昼食有り
基本介護サービス費	2,268		4,228	
サービス提供体制強化加算 I 1	88		176	
介護職員処遇改善加算 I 11.1%	262		489	
<b>1ヶ月あたりの利用サービス費</b>	<b>2,618</b>		<b>4,893</b>	
	+		+	
食費 (1食660円)	0	2,640 (4回)	2,640 (4回)	5,280 (8回)
<b>1ヶ月あたりのおおよその利用料 (サービス費+食費など)</b>	<b>2,618</b>	<b>5,258</b>	<b>7,533</b>	<b>10,173</b>

※金額は加算の関係で数円違うことがあります。

【2割負担 該当者様】

要支援1		要支援2	
昼食無し	昼食有り	昼食無し	昼食有り
4,536		8,456	
176		352	
523		978	
<b>5,235</b>		<b>9,786</b>	
+		+	
0	2,640 (4回)	2,640 (4回)	5,280 (8回)
<b>5,235</b>	<b>7,875</b>	<b>12,426</b>	<b>15,066</b>

※金額は加算の関係で数円違うことがあります。

多伎町外送迎費 (片道1km30円) 一回利用ごと	往復 km	円
---------------------------	-------	---

(片道 1 km未満の場合は 1 kmとし、 1 km以上の場合はkm以下は四捨五入と致します)