

利用料金表

(令和8年8月現在)

◎[要介護1～5]の場合

(1月あたり (4回/月))	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担合計額	3,333	6,666	9,999

(1月あたり (8回/月))	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担合計額	6,096	12,192	18,288

◎[要支援1、2]の場合

(1月あたり (4回/月))	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担合計額	2,657	5,313	7,970

(1月あたり (8回/月))	1割負担	2割負担	3割負担
自己負担合計額	5,262	10,523	15,784

※ 1単位：10.55円（地域区分5級地）で計算します。

※ 下記の加算項目を含みます。

リハビリマネジメント加算2(要介護1～5)	213単位/月
リハビリマネジメント加算3(要介護1～5)	270単位/月
移行支援加算(要介護1～5)	17単位/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	6単位/回
口腔連携強化加算	50単位/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1.50%

※ その他加算については、算定要件に応じて別途料金が加算されます。

※ 端数処理等により、実際の請求金額に相違が生じる場合があります。

● 当施設では、ご本人の所得に応じて、ご利用料が減額・免除される制度がございます。