

**【利用料金例】****要介護1 月8回9:30～16:00ご利用(介護保険負担割合:1割)の方の自己負担金(一例)**

通所リハビリテーション費		¥726/回
入浴サービス		¥50/回
短期集中リハビリテーション個別実施加算 <sup>♪</sup>		¥110/回
中重度ケア体制加算		¥20/回
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		¥18/回
1回あたり小計＝		¥924/回
1か月あたり小計	¥924×8＝	¥7,392
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)-1		¥1,020
介護職員処遇改善加算Ⅰ		¥287
1ヶ月あたり小計＝		¥8,699
食費	¥550×8＝	¥4,400
1ヶ月あたり合計＝		¥13,099

※短期集中リハビリテーション個別実施加算は、状態に応じて実施します。

**要支援2 月8回ご利用(介護保険負担割合:1割)の方の自己負担金(一例)**

介護予防通所リハビリテーション費		¥3,715
運動器機能向上加算		¥225
事業所評価加算		¥120
サービス提供強化加算(Ⅰ)イ		¥144
介護職員処遇改善加算Ⅰ		¥143
1ヶ月あたり小計＝		¥4,347
食費	¥550×8＝	¥4,400
合計＝		¥8,747