

通所リハビリ 料金表 (2024年6月改定)

要介護の方 (1回の料金) 通所リハビリテーション

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
単位数/回	369	398	429	458	491
地域区分単価 (×10.83円)	3,996 円	4,310 円	4,646 円	4,960 円	5,317 円
利用者負担 (1割の場合)	400 円	431 円	465 円	496 円	532 円

要支援の方 (1か月の料金) 介護予防通所リハビリテーション

	要支援 1		要支援 2	
		12か月超		12か月超
単位数/月	2,268	2,148	4,228	3,988
地域区分単価 (×10.83円)	24,562 円	23,262 円	45,789 円	43,190 円
利用者負担 (1割の場合)	2,457 円	2,327 円	4,579 円	4,319 円

- ・ご自身の負担割合については負担割合証をご確認ください。
- ・12か月以上利用している場合でも、一定期間の利用中断など、介護報酬上の規定により減算しない場合があります。