

みたに通所リハビリテーション料金表（平成29年4月～）

通所リハビリ利用料 介護保険1割負担の場合

要介護度	1日の利用料	1日の自己負担
要介護1	7,260円	726円
要介護2	8,750円	875円
要介護3	10,220円	1,022円
要介護4	11,730円	1,173円
要介護5	13,210円	1,321円
入浴介助	500円	50円
送迎減算（送迎のない場合）	-470円	-47円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護費用の4.7%	介護費用の4.7%

介護予防通所リハビリ料 介護保険1割負担の場合

要支援度	1月の利用料	1月の自己負担
要支援1	18,120円	1,812円
要支援2	37,150円	3,715円
運動器機能向上加算	2,250円	225円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護費用の4.7%	介護費用の4.7%

自費負担分

昼食費	1食あたり 600円
教養娯楽費	自費負担
おむつ・パット代	自費負担

※介護保険負担割合証の記載割合が2割の場合は、上記金額とは異なります。詳しくはお問い合わせください。

お問い合わせ

みたに通所リハビリテーション

tel.0761-22-0760

fax.0761-23-3685

営業時間/月曜～土曜（祝日お休み）

月～金 : 9:00～15:30

土 : 9:00～13:00