

## 介護老人保健施設 すずの音 通所 利用料金表

⇒負担割合証 2割負担の方

⇒負担割合証 3割負担の方

### ◆通所リハビリテーション

通所リハビリテーション基本料金とその他の加算などを合計した1日当たりのご利用金額(概算)

介護度1			介護度2			介護度3			介護度4			介護度5		
1,586	2,355	3,124	1,721	2,624	3,527	1,852	2,886	3,921	2,009	3,200	4,392	2,163	3,508	4,854

(円)

☆上記以外にリハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)が加算されます。

☆上記以外に入浴介助加算、短期集中個別リハビリテーション実施加算などが加算されることがあります。

### ◆介護予防通所リハビリテーション

介護予防通所リハビリテーション費とその他の加算などを合計した1ヵ月当たりのご利用金額(月8回利用した場合)(概算)

要支援1			要支援2		
8,638	10,738	12,840	10,704	14,870	19,037

(円)

(平成30年8月改定)

※詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なくお問い合わせください。