

《(予防)通所リハビリテーション介護度別負担額概算》

(通常規模型 7時間以上8時間未満)

\*1日(単位:円)

令和8年1月1日現在

	介護保険負担割合 1割		介護保険負担割合 2割		介護保険負担割合 3割	
	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし
介護度1	1,950	1,850	2,900	2,750	3,800	3,650
介護度2	2,100	2,000	3,200	3,050	4,300	4,100
介護度3	2,300	2,200	3,550	3,400	4,750	4,600
介護度4	2,500	2,400	3,900	3,750	5,350	5,150
介護度5	2,650	2,600	4,250	4,150	5,900	5,700

	介護保険負担割合 1割		介護保険負担割合 2割		介護保険負担割合 3割	
	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし	入浴あり	入浴なし
支援1	3,550	3,500	6,100	6,050	8,650	8,600
支援2	5,750	5,700	10,500	10,450	15,250	15,200

\* 利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用された場合の減算は含まれておりません。

\* この料金表における介護度別負担額はおよその金額を示したものです。