

利用料(1日あたりの自己負担分)

介護保険適用項目 (1割負担の場合)

1	基本料金	要支援度	
	利用時間	1	2
	1時間以上2時間未満	1,751円/月	3,696円/月
2	運動機能向上加算	229円/月	
3	リハビリテーションマネジメント加算	336円/月	

自己負担項目

1	オムツ代 (1枚)						
	・パットタイプ	小	90円	大	140円		
	・テープ式パンツタイプ	小	210円	大	260円		
	・パンツタイプ	小	220円	大	240円	特大	270円

上記料金は消費税が含まれています。