

## 西条市立周桑病院 通所リハビリテーション 利用料金表

(1時間以上2時間未満)

### ◆介護予防通所リハビリテーション (利用者 1割負担)

(基本サービス費)

	要支援 1	要支援 2
基本サービス費	2,268 円/月	4,228 円/月

(加 算)

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1	24 円/月
	要支援2	48 円/月

(減 算)

利用開始した日の属する月から起算して 12月を超えた場合	要支援1	-120 円/月
	要支援2	-240 円/月

### ◆通所リハビリテーション (利用者 1割負担)

(基本サービス費)

	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
基本サービス費	369	円/回	398	円/回	429	円/回	458	円/回	491	円/回

(加算)

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 円/回
-----------------	-------

(減 算)

送迎がない場合	-47円/片道
---------	---------

※ご利用料金は、介護保険負担割合証に記載された負担割合によって異なります。

(令和6年6月1日)