

サービス料金の目安

介護保険(利用者様1割)負担

介護度	1ヶ月/1回	単位数	各種加算項目	合計負担金額
要支援1	1ヶ月	2,099	運動機能向上加算 225単位	2,450円
要支援2		4,205		4,670円
要介護1	1回	461	個別機能訓練加算Ⅱ 50単位	539円
要介護2		529		611円
要介護3		596		681円
要介護4		663		752円
要介護5		729		821円

小規模型(3時間以上5時間未満)

