

**上野の郷通所リハビリセンター・利用料金**

(円/日)

利用時間	介護度	1割負担	2割負担	3割負担	
5時間以上 6時間未満	要介護1	618	1,236	1,854	リハビリテーション 提供体制加算
	要介護2	733	1,466	2,199	
	要介護3	846	1,692	2,538	1割：20 2割：40 3割：60
	要介護4	980	1,960	2,940	
	要介護5	1,112	2,224	3,336	
6時間以上 7時間未満	要介護1	710	1,420	2,130	リハビリテーション 提供体制加算
	要介護2	844	1,688	2,532	
	要介護3	974	1,948	2,922	1割：24 2割：48 3割：72
	要介護4	1,129	2,258	3,387	
	要介護5	1,281	2,562	3,843	

※上記サービス利用料金に、入浴・リハビリマネジメント等の加算があります。

**(介護予防) 上野の郷通所リハビリセンター・利用料金 (円/月)**

負担割合	1割	2割	3割
要支援1	2,053	4,106	6,159
要支援2	3,999	7,998	11,997

※上記サービス利用料金に、リハビリマネジメント等の加算があります。

**介護保険外**

食費 (おやつ・加工費含む)	670円/日	
日常生活品費	外部業者との個別契約	
おむつ代	尿取りパッド	50円/枚
	リハビリパンツ	100円/枚
	紙オムツ	100円/枚

○持ち物

上靴、入浴時の着替え、薬 (塗り薬も含む) 連絡帳 (初回にお渡しします。)

自宅でご使用のおむつ、枕、車椅子 (必要な方のみ)

※すべての衣類・持ち物にお名前をご記入ください。