

令和6年6月1日改訂版

リハビリデイサービスアイリス(1階・半日型)ご利用料金表

(1割負担の方の1回当たりの利用料金)

要介護の方	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1回の利用料金	537	596	659	720	781

(円)

※上記の要介護の方の料金表は月4回利用した場合の1回当たりの料金になります。当月の利用回数により50円程度の幅で変動します。ご利用回数が多い場合は割安に、ご利用回数が少ない場合は割高になります。

※1カ月の合計金額です

要支援の方	1回利用	2回利用	3回利用	4回利用	5回利用	6回利用	7回利用	8回利用	9回利用
要支援1の方	615	1,104	1,593	2,082	2,143				
要支援2の方	708	1,209	1,710	2,212	2,714	3,215	3,716	4,217	4,268

(円)

※上記の一部負担金につきましては、計算方法により若干の誤差が生じる場合がございます。

自費利用の方	1回当たりの金額
弊社の送迎ありの場合	1回につき3,500円(税込み)
弊社の送迎なしの場合	1回につき3,000円(税込み)

