

野蒜ヶ丘痛みのクリニック

短時間（1～2時間）通所リハビリサービス利用料金（1割負担額）

◎通所リハビリテーション（1回につき）

要介護1	366円
要介護2	395円
要介護3	426円
要介護4	455円
要介護5	487円

加算料金

理学療法士体制強化加算（1回）	30円
-----------------	-----

減算料金

送迎を利用しない場合	片道47円
------------	-------

◎介護予防通所リハビリテーション（月額）

要支援1	2053円
要支援2	3999円

加算料金

運動機能向上加算（月額）	225円
--------------	------

減算料金

利用開始から12ヶ月を超えた場合（月額）	要支援1	20円
	要支援2	40円

※令和3年3月以前に利用している人は、令和3年4月から数えて12カ月後から減算されます。

事業所番号

0411410392