

りはのあ料金表(令和7年12月1日～)

地域区分：6級地

単価： **10.27 円**

■ A 7 通所型サービス A 事業（緩和した基準によるサービス）

区分	要介護度	算定項目	算定単位	単位数	利用料金 (介護報酬総額)	利用者負担額 【1割】	利用者負担額 【2割】	利用者負担額 【3割】
1-2時間	要支援 1 (事業対象者)	1月に5回以上ご利用された場合	月	1,600	¥16,432	¥1,644	¥3,287	¥4,930
		1月に4回までのご利用	回	388	¥3,984	¥399	¥797	¥1,196
	要支援 2 (事業対象者)	1月に9回以上ご利用された場合	月	3,223	¥33,100	¥3,310	¥6,620	¥9,930
		1月に5~8回のご利用	回	398	¥4,087	¥409	¥818	¥1,227

※本料金表は介護保険制度に基づき作成しています。実際の利用者負担額は介護保険負担割合証に記載の負担割合（1割～3割）に応じて異なります。

※表示している金額は概算です。国保連の請求上の端数処理（切り捨て・四捨五入等）により実際の請求額と異なる場合があります。

※介護報酬改定や地域区分の見直しにより、利用料が変更となる場合があります。

※月途中の利用開始・中止の場合は、日割りで算定する場合があります。