

**リハビリ特化型デイサービス ReLIFE（リライフ）  
料金表**

<b>通所介護費</b>	単位数	利用者負担額（1割）	利用者負担額（2割）
<b>要支援1</b>	<b>1798</b>	<b>1878</b>	<b>3757</b>
<b>要支援2</b>	<b>3621</b>	<b>3783</b>	<b>7567</b>
<b>要介護1</b>	<b>416</b>	<b>434</b>	<b>869</b>
<b>要介護2</b>	<b>478</b>	<b>499</b>	<b>999</b>
<b>要介護3</b>	<b>540</b>	<b>564</b>	<b>1128</b>
<b>要介護4</b>	<b>600</b>	<b>627</b>	<b>1254</b>
<b>要介護5</b>	<b>663</b>	<b>692</b>	<b>1385</b>
個別機能訓練加算（イ）	56	57	114
個別機能訓練加算（ロ）	76	79	158
個別機能訓練加算Ⅱ	20	20	41
科学的介護推進体制加算	40	41	83
<b>処遇改善加算</b>	所定の単位数に9～12.5%を掛けた金額		

