

## 鈴木内科リハビリセンター利用料金例

1割負担の場合

1回の料金例

要支援1	月4回利用	月額約2,617円	月払いとなります
要支援2	月8回利用	月額約4,720円	月払いとなります
要介護1	月4回利用	月額約2,553円	約638円
要介護1	月8回利用	月額約4,542円	約567円
要介護2	月4回利用	月額約2,873円	約718円
要介護2	月8回利用	月額約5,181円	約648円
要介護3	月4回利用	月額約3,192円	約798円
要介護3	月8回利用	月額約5,820円	約728円
要介護4	月4回利用	月額約3,596円	約899円
要介護4	月8回利用	月額約6,629円	約829円
要介護5	月4回利用	月額約4,015円	約1,004円
要介護5	月8回利用	月額約7,438円	約930円

別途飲み物代 200円/1回 飲み放題

(お茶、スポーツドリンク、コーヒー)