通所リハビリテーション利用料金のご案内（2026年6月１日改正）

介護老人保健施設 プラチナ・ヴィラ東大和

通所リハビリテーション費（通常規模）　　地域単価　10.66円

	介護度	単位数	自己負担額／日額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
基本額	要介護 1	383単位	409円	817円	1,225円	所要時間2時間以上3時間未満の場合
	要介護 2	439単位	468円	936円	1,404円	
	要介護 3	498単位	531円	1,062円	1,593円	
	要介護 4	555単位	592円	1,184円	1,775円	
	要介護 5	612単位	653円	1,305円	1,957円	

	介護度	単位数	自己負担額／日額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
基本額	要介護 1	486単位	518円	1,036円	1,554円	所要時間3時間以上4時間未満の場合
	要介護 2	565単位	603円	1,205円	1,807円	
	要介護 3	643単位	686円	1,371円	2,057円	
	要介護 4	743単位	792円	1,584円	2,376円	
	要介護 5	842単位	898円	1,795円	2,693円	

	介護度	単位数	自己負担額／日額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
基本額	要介護 1	553単位	590円	1,179円	1,769円	所要時間4時間以上5時間未満の場合
	要介護 2	642単位	685円	1,369円	2,053円	
	要介護 3	730単位	779円	1,557円	2,335円	
	要介護 4	844単位	900円	1,800円	2,700円	
	要介護 5	957単位	1,021円	2,041円	3,061円	

	介護度	単位数	自己負担額／日額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
基本額	要介護 1	622単位	663円	1,326円	1,989円	所要時間5時間以上6時間未満の場合
	要介護 2	738単位	787円	1,574円	2,361円	
	要介護 3	852単位	909円	1,817円	2,725円	
	要介護 4	987単位	1,053円	2,105円	3,157円	
	要介護 5	1,120単位	1,194円	2,388円	3,582円	

	介護度	単位数	自己負担額／日額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
基本額	要介護 1	715単位	763円	1,525円	2,287円	所要時間6時間以上7時間未満の場合
	要介護 2	850単位	907円	1,813円	2,719円	
	要介護 3	981単位	1,046円	2,092円	3,138円	
	要介護 4	1,137単位	1,212円	2,424円	3,636円	
	要介護 5	1,290単位	1,376円	2,751円	4,126円	

	介護度	単位数	自己負担額／日額			内容
			1割負担	2割負担	3割負担	
基本額	要介護 1	762単位	813円	1,625円	2,437円	所要時間7時間以上8時間未満の場合
	要介護 2	903単位	963円	1,925円	2,888円	
	要介護 3	1046単位	1,115円	2,230円	3,345円	
	要介護 4	1,215単位	1,296円	2,591円	3,886円	
	要介護 5	1,379単位	1,470円	2,940円	4,410円	

通所リハビリテーション加算・減算項目（該当項目のみ）　　**令和8年6月1日改定**

報酬項目		介護保険単位数	自己負担額／日額			内　容
			1割負担	2割負担	3割負担	
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ提供体制加算	3h以上-4h未満	12単位	13円	26円	39円	1回につき
	4h以上-5h未満	16単位	17円	34円	51円	
	5h以上-6h未満	20単位	22円	43円	64円	
	6h以上-7h未満	24単位	26円	51円	77円	
	7h以上	28単位	30円	60円	90円	
入浴介助加算（Ⅰ）		40単位	43円	86円	128円	1日につき
入浴介助加算（Ⅱ）		60単位	64円	128円	192円	
ﾘﾊﾋﾞﾘﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算（イ）		560単位	597円	1,194円	1,791円	1月につき（開始日から6月以内）
		240単位	256円	512円	768円	1月につき（開始日から6月超）
ﾘﾊﾋﾞﾘﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算（ロ）		593単位	633円	1,265円	1,897円	1月につき（開始日から6月以内）
		273単位	291円	582円	873円	1月につき（開始日から6月超）
ﾘﾊﾋﾞﾘﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算（ハ）		793単位	846円	1,691円	2,536円	1月につき（開始日から6月以内）
		473単位	505円	1,009円	1,513円	1月につき（開始日から6月超）
事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、利用者の同意を得た場合		270単位	288円	576円	864円	1月につき
短期集中個別ﾘﾊﾋﾞﾘ実施加算		110単位	118円	235円	352円	1日につき
認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘ実施加算（Ⅰ）		240単位	256円	512円	768円	1日につき（週2日限度）
認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘ実施加算（Ⅱ）		1,920単位	2,047円	4,094円	6,141円	1月につき
若年性認知症受入加算		60単位	64円	128円	192円	1日につき
栄養アセスメント加算		50単位	54円	107円	160円	1月につき
栄養改善加算		200単位	214円	427円	640円	1回につき（月2回限度）
口腔機能向上加算（Ⅰ）		150単位	160円	320円	480円	1回につき（3月以内、月2回限度）
口腔機能向上加算（Ⅱ）		160単位	171円	341円	512円	
重度療養管理加算		100単位	107円	214円	320円	1日につき（要介護3・4・5）
科学的介護推進体制加算		40単位	43円	86円	128円	1月につき
移行支援加算		12単位	13円	26円	39円	1日につき（旧:社会参加支援加算）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22単位	24円	47円	71円	1日につき
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ		所定単位数に111／1000乗じた単位数を加算				1月につき　（※令和8年6月より）
退院時共同指導加算		600単位	640円	1,280円	1,919円	1回につき

その他の費用（ご利用者様全額自己負担分）

項目	日額	内容
食事サービス費	700円	1食（昼食・おやつ込）
キャンセル費	700円	前日16時までに連絡がない場合
教養娯楽費	実費/1回	クラブ活動（手工芸、書道等）・行事・催事

※　おむつを提供した場合の費用（ご利用者様全額自己負担）　※原則ご利用者様持参