2026年6月1日 月曜日

介護老人保健施設　プラチナ・ヴィラ宮前

訪問リハビリテーション利用料金表

【利用者負担算出方法】

地域単価（1単位10.88円）×単位数=〇〇円（1円未満切り捨て）

〇〇円-（〇〇円×負担割合※1（1円未満切り捨て））=△△円（利用者負担額）

※負担割合は1割負担の場合：0.9、2割負担の場合：0.8、3割負担の場合：0.7

1単位あたりの地域単価　10.88円

訪問リハビリテーション（要介護１～５）

項　　目	介護保険単位数	利用料金			備　　考
		負担額1割	負担額2割	負担額3割	
訪問リハビリテーション費	308単位	336円	671円	1006円	20分以上（1回につき）
短期集中リハビリテーション実施加算	200単位	218円	436円	653円	1日につき
リハビリテーションマネジメント加算　イ	180単位	196円	392円	588円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算　ロ	213単位	232円	464円	696円	1月につき
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位	262円	523円	784円	1日につき（開始から3か月のみ）
口腔連携強化加算	50単位	55円	109円	164円	1回につき（1月1回限度）
退院時共同指導加算	600単位	653円	1306円	1959円	1回につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	3単位	4円	7円	10円	1回につき
介護職員処遇改善加算（Ⅱ　ロ）	所定単位数に108／1000乗じた単位数を加算				
通常の実施地域を越えた所からの交通費	1ｋｍごとに100円	通常の実施地域を越えた所から公共交通機関を利用の場合			実費