予防訪問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

予防訪問リハビリテーション費　　**※地域単価**　10.66円

	単位数／月	自己負担額／日額			内容
		1割負担	2割負担	3割負担	
基本額	298単位	318円	636円	953円	20分以上（1回につき）

予防訪問リハビリテーションサービス加算・減算項目（該当項目のみ）

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	
同一の建物に居住する利用者の減算	基本額の90/100(同一建物利用者20名以上に実施した場合) 基本額の85/100(同一建物利用者50名以上に実施した場合)				有料老人ホーム、特別養護老人ホーム等
短期集中リハビリテーション実施加算	200単位	214円	427円	640円	1日につき
口腔連携強化加算	50単位	54円	107円	160円	1月に1回限り
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	180単位	192円	384円	576円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	213単位	227円	454円	681円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	450単位	480円	960円	1,440円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	483単位	515円	1,030円	1,545円	1月につき
移行支援加算	17単位	19円	37円	55円	1日につき
事業所評価加算	120単位	128円	256円	384円	1月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	6単位	7円	13円	19円	1回につき
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	3単位	4円	7円	10円	1回につき
予防訪問リハ計画診療未実施減算	−50単位	−54円	−107円	−160円	1回につき
長期利用減算	−30単位	−32円	−64円	−96円	1回につき(開始月から12月超)
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
介護職員等処遇改善加算	所定単位数に15／1000乗じた単位数を加算				1つきにつき　（※令和8年6月より）