

訪問リハビリテーション利用料金表

令和8年6月

①介護保険給付の対象となるサービス自己負担利用金額

※ 合計単位に地域単価(10.83)をかけた介護報酬総額から、保険請求額を引いた金額がご利用者負担額(1割・2割・3割)となります。

※ 自己負担の割合は、介護保険負担割合証にてご確認ください。

☆要介護1～5の方

項目	単位	1割負担	2割負担	3割負担
□訪問リハビリテーション費	308単位/1回※1	※1参照	※1参照	※1参照
□訪問リハビリサービス提供体制加算※2	6単位/1回※1	※1参照	※1参照	※1参照
□短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/日	約217円/日	約433円/日	約650円/日
退院・退所、認定後3ヶ月以内 ※3				
□退院時共同指導加算	600単位			
□訪問リハビリテーションマネジメント加算(イ)	180単位/月	約195円/月	約390円/月	約585円/月
□訪問リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	213単位/月	約231円/月	約461円/月	約692円/月
※医師が利用者又はその家族に説明した場合上記に加えて	270単位			
□移行支援加算 ※4	17単位/日	約 18円/日	約 36円/日	約 55円/日

☆要支援1、2の方

項目	単位	1割負担	2割負担	3割負担
□介護予防訪問リハビリテーション費	298単位/1回※1	※1参照	※1参照	※1参照
□介護予防訪問リハビリサービス提供体制加算※2	6単位/1回※1	※1参照	※1参照	※1参照
□短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/日	約217円/日	約433円/日	約650円/日
退院・退所、認定後3ヶ月以内 ※3				
□退院時共同指導加算	600単位			

※1 20分を1回として計算します。

□ 1日で20分超(1回)の場合 $\{(308\text{単位}+6\text{単位}) \times 1\} \times \text{地域単価} \Rightarrow$ 【1割】約340円【2割】約680円 【3割】約1020円

□ 1日で40分超(2回)の場合 $\{(308\text{単位}+6\text{単位}) \times 2\} \times \text{地域単価} \Rightarrow$ 【1割】約680円 【2割】約1360円 【3割】約2040円

□ 1日で60分超(3回)の場合 $\{(308\text{単位}+6\text{単位}) \times 3\} \times \text{地域単価} \Rightarrow$ 【1割】約1020円 【2割】約2040円 【3割】約3060円

(地域単価は10.83)

※2 経験年数7年目以上のPT・OT・STの配置による加算

※3 リハビリを必要とする状態の原因となった疾患のために入院・入所した医療機関・

施設等から退院・退所した日、または要介護認定を受けた日から起算して3ヶ月以内

の期間に集中的にリハビリを実施した場合(1回20分以上、概ね週2回以上実施)

※4 訪問リハビリテーションの利用により日常生活動作や手段的日常生活動作が向上し、

社会参加に資する取組に移行するなど、一定条件に達した事業所に対して算定【年度により変動あり】

② 通常営業範囲外で行った場合の交通費 片道1キロメートルにつき 35円

③ 介護職員処遇改善加算 所定単位数の1.5%を月ごとに加算

ご不明な点がございましたら、リハビリ科までお問い合わせ下さい。

介護老人保健施設 ハートケア東大宮

〒337-0017 さいたま市見沼区風渡野45

TEL 048-682-6821

FAX 048-682-6823