

訪問リハビリテーションご利用料金表

湘南わかば苑

2026/8/1 現在

■訪問リハビリテーションの利用料金（概算）要支援1・2、要介護1～5の認定を受けられた方が対象となります。

【単位：円】

	介護保険（1日当たり） 負担割合						月4日利用した場合 負担割合						月8日利用した場合 負担割合					
	1割		2割		3割		1割		2割		3割		1割		2割		3割	
	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※
1回あたり（20分）	329	25	657	49	985	74	1,314	98	2,627	196	3,940	294	2,627	197	5,254	393	7,880	589
1回あたり（40分）	657	31	1,314	62	1,970	93	2,627	124	5,254	248	7,880	371	5,254	248	10,507	495	15,760	742
1回あたり（60分）	985	38	1,970	75	2,955	112	3,940	150	7,880	299	11,820	448	7,880	299	15,760	597	23,640	896

※1回あたり20分以上の指導で、週に6回を限度としてご利用頂けます。

※上記加算には、サービス提供体制強化加算及び移行支援加算が含まれます。

※上記以外に介護職員処遇改善加算が別途必要になります（所定単位数（基本サービス費＋各種加減算を加えた総単位数）に1.5%を乗じた単位数）

※ご利用料金は暦月、端数処理の関係で若干差異があります。

※ご利用料金は訪問ご利用回数、一回あたりの訪問時間によって、異なります。

【対象者のかたには下記の加算が適用されます】

加算項目	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算Ⅰ	7円/回	13円/回	19円/回
短期集中リハビリテーション実施加算	214円/日	427円/日	640円/日
移行支援加算（介護予防を除く）	19円/日	37円/日	55円/日
退院時共同指導加算	640円/回	1,280円/回	1,919円/回
事業所の医師がリハビリテーション計画に係る診療を行わなかった場合。	-54円/回	-107円/回	-160円/回
介護予防訪問リハ12月超減算	-32円/回	-64円/回	-96円/回
リハビリテーションマネジメント加算2（ロ）	227円/月	454円/月	681円/月
認知症短期集中リハ加算	256円/月	512円/月	768円/月