

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・ヴィラ宮前

通所リハビリテーション費（通常規模）

地域単価

10.88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	417円	834円	1,251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	478円	956円	1,433円	
	要介護 3	498単位	542円	1,084円	1,626円	
	要介護 4	555単位	604円	1,208円	1,812円	
	要介護 5	612単位	666円	1,332円	1,998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	529円	1,058円	1,587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	615円	1,230円	1,845円	
	要介護 3	643単位	700円	1,399円	2,099円	
	要介護 4	743単位	809円	1,617円	2,425円	
	要介護 5	842単位	916円	1,832円	2,748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	602円	1,204円	1,805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	699円	1,397円	2,096円	
	要介護 3	730単位	795円	1,589円	2,383円	
	要介護 4	844単位	919円	1,837円	2,755円	
	要介護 5	957単位	1,042円	2,083円	3,124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	677円	1,354円	2,031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	803円	1,606円	2,409円	
	要介護 3	852単位	927円	1,854円	2,781円	
	要介護 4	987単位	1,074円	2,148円	3,222円	
	要介護 5	1,120単位	1,219円	2,437円	3,656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	778円	1,556円	2,334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	925円	1,850円	2,775円	
	要介護 3	981単位	1,068円	2,135円	3,202円	
	要介護 4	1,137単位	1,237円	2,474円	3,711円	
	要介護 5	1,290単位	1,404円	2,807円	4,211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	829円	1,658円	2,487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	983円	1,965円	2,948円	
	要介護 3	1046単位	1,138円	2,276円	3,414円	
	要介護 4	1,215単位	1,322円	2,644円	3,966円	
	要介護 5	1,379単位	1,501円	3,001円	4,501円	

通所リハビリテーション加算・減算項目（該当項目のみ）

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	
リハビリテーション 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	18円	35円	53円	
	5h以上-6h未満	20単位	22円	44円	66円	
	6h以上-7h未満	24単位	27円	53円	79円	
	7h以上	28単位	31円	61円	92円	
入浴介助加算（Ⅰ）		40単位	44円	87円	131円	1日につき
入浴介助加算（Ⅱ）		60単位	66円	131円	196円	
リハビリマネジメント加算（イ）		560単位	610円	1,219円	1,828円	1月につき（開始日から6月以内）
		240単位	262円	523円	784円	1月につき（開始日から6月超）
リハビリマネジメント加算（ロ）		593単位	646円	1,291円	1,936円	1月につき（開始日から6月以内）
		273単位	297円	594円	891円	1月につき（開始日から6月超）
リハビリマネジメント加算（ハ）		793単位	863円	1,726円	2,589円	1月につき（開始日から6月以内）
		473単位	515円	1,030円	1,544円	1月につき（開始日から6月超）
上記3点 医師が説明した場合に加算		240単位	262円	523円	784円	1月につき
短期集中個別リハビリ実施加算		110単位	120円	240円	359円	1日につき
認知症短期集中リハビリ実施加算（Ⅰ）		240単位	262円	523円	784円	1日につき（週2日限度）
認知症短期集中リハビリ実施加算（Ⅱ）		1,920単位	2,089円	4,178円	6,267円	1月につき
生活行為向上リハビリ実施加算		1,250単位	1,360円	2,720円	4,080円	1月につき（開始日から6月以内）
若年性認知症受入加算		60単位	66円	131円	196円	1日につき
栄養アセスメント加算		50単位	55円	109円	164円	1月につき
栄養改善加算		200単位	218円	436円	653円	1回につき（月2回限度）
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		20単位	22円	44円	66円	1回につき（6月に1回限度）
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		5単位	6円	11円	17円	
口腔機能向上加算（Ⅰ）		150単位	164円	327円	490円	1回につき（月2回限度）
口腔機能向上加算（Ⅱ）		155単位	169円	338円	506円	
重度療養管理加算		100単位	109円	218円	327円	1日につき（要介護3・4・5）
中重度者ケア体制加算		20単位	22円	44円	66円	1日につき
科学的介護推進体制加算		40単位	44円	87円	131円	1月につき
退院時共同指導加算		600単位	653円	1,306円	1,959円	1回につき
移行支援加算		12単位	13円	26円	39円	1日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22単位	24円	48円	72円	1日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		18単位	20円	39円	59円	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		6単位	7円	13円	20円	
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				
特例措置による加算		災害や感染症により臨時的に利用者数が減少している場合（＊） 基本報酬（通所リハビリテーション費）に3％を加算				
同一建物減算		-94単位	-103円	-205円	-307円	1日につき
送迎（未実施）減算		-47単位	-52円	-103円	-154円	片道につき

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	750円	1食（昼食・別途おやつ代 100円）
キャンセル費	850円	前日16時までに連絡がない場合
教養娯楽費	100円/1回	脳トレ活動・体操教材等

※ 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