

介護老人保健施設ひばり苑

訪問リハビリテーション利用料金表

◆1割負担



令和8年6月最新版

< 要介護 1～5 >

単位:円

	項 目	1回(20分)金額	2回(40分)金額	3回(60分)金額
保険 給 付 1 割 負 担 額	訪問リハビリテーション費	308 円/回	616 円/回	924 円/回
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	6 円/回	12 円/回	18 円/回
	介護職員等処遇改善加算 所定単位数×15/1000	5 円	9 円	14 円
	保険給付額合計	319 円	637 円	956 円



下記の項目については、該当する場合に加算させていただきます

退院時共同指導加算	600 円/回(1回を限度)
リハビリテーションマネジメント加算 ロ	213 円/月
医師による説明、同意を得た場合に リハビリテーションマネジメント加算ロに追加	270 円/月
短期集中リハビリテーション実施加算	200 円/日



下記の項目については、該当になった場合に利用料金をいただいております

交通費
(指定地域を超えた地点から)

1km毎
20円加算