

# 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

### ◆2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<br>給<br>付<br><br>2<br>割<br>負<br>担<br>額 | 訪問リハビリテーション費                 | 616 円/回   | 1,232 円/回 | 1,848 円/回 |
|                                           | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)              | 12 円/回    | 24 円/回    | 36 円/回    |
|                                           | 介護職員等処遇改善加算<br>所定単位数×15/1000 | 9 円       | 19 円      | 28 円      |
|                                           | 保険給付額合計                      | 637 円     | 1,275 円   | 1,912 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                                 | 1,200 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                       | 426 円/月          |
| 医師による説明、同意を得た場合に<br>リハビリテーションマネジメント加算ロに追加 | 540 円/月          |
| 短期集中リハビリテーション実施加算                         | 400 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)

1 km毎  
20円加算