

# 介護予防通所リハビリテーション利用料金表

＜2024年6月1日改定＞  
独立行政法人地域医療機能推進機構  
宇和島病院附属介護老人保健施設

## 1. 介護予防通所リハビリテーション費（全利用者対象 月額）

要支援状態区分	基本料金 (10割)	利用者負担金額 (1割)	利用者負担金額 (2割)	利用者負担金額 (3割)	＜標準的な利用時間＞
※要支援1	22,680円/月	2,268円/月	4,536円/月	6,804円/月	10:00～11:30(1時間以上2時間未満) 14:00～15:30(1時間以上2時間未満) 13:45～15:15(1時間以上2時間未満) 9:45～12:00(2時間以上3時間未満) 9:45～13:00(3時間以上4時間未満)
※要支援2	42,280円/月	4,228円/月	8,456円/月	12,684円/月	9:45～14:00(4時間以上5時間未満) 9:45～15:00(5時間以上6時間未満) 9:45～16:00(6時間以上7時間未満) 9:45～17:00(7時間以上8時間未満)
サービス提供体制強化加算(I) 【要支援1の方が該当】	880円/月	88円/月	176円/月	264円/月	介護職員のうち、介護福祉士を70%以上配置している場合、または勤続年数10年以上の介護福祉士を25%以上配置している場合等に算定。
サービス提供体制強化加算(I) 【要支援2の方が該当】	1,760円/月	176円/月	352円/月	528円/月	
介護職員処遇改善加算Ⅲ	6.6% (所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数を加算)				

## 2. 退院時共同指導加算

加算項目	基本料金 (10割)	利用者負担金額 (1割)	利用者負担金額 (2割)	利用者負担金額 (3割)	内容
退院時共同指導加算	6,000円/回	600円/回	1,200円/回	1,800円/回	通所リハビリテーションの医師またはリハビリ職員が退院前に病院の医師、リハビリ職員とカンファレンスに参加し、自宅でのリハビリテーションに必要な指導を行った場合に算定。

## 3. その他の料金（介護保険外費用）

項目	金額	内容
※食費	600円	昼食代、おやつ代含む
日用品費	60円	おしぼり代

※「食費」は、標準的な利用時間が「1時間以上2時間未満」、「2時間以上3時間未満」の方は、該当しません。