

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

＜2026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) |
| ※要支援2 | 42,280円/月 | 4,228円/月 | 8,456円/月 | 12,684円/月 | 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) 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Ⅰイ | 10.3%（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。