

社会医療法人 健生会 介護老人保健施設 ふれあい
 利用料金一覧表
 (通所リハビリテーション/介護予防通所リハビリテーション)

自 2026.6

I) 通所リハビリテーション保険負担分

(単位/1日あたり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所リハビリテーション費	715	850	981	1,137	1,290
サービス提供体制強化加算 I	22				
中重度ケア体制加算	20				
科学的介護推進体制加算	月 40				
介護職員処遇改善加算 I イ	ひと月の総単位数(処遇改善加算を除く)×10.3%				

II) 介護予防通所リハビリテーション保険負担分(定額) (単位/1月あたり)

	要支援1	要支援2	12月減算ありの場合 →	要支援1	要支援2
	介護予防通所リハビリテーション費	2,268		4,228	2,148
サービス提供体制強化加算 I	88	176			
科学的介護推進体制加算	40				
介護職員処遇改善加算 I イ	ひと月の総単位数(処遇改善加算を除く)×10.3%				

III) 保険外負担分

(円/1日あたり)

昼食代 (提供時)	600		
おやつ代 (提供時)	100		
オムツ類 (提供時)	パット 40	リハビリパンツ 180	テープ式オムツ 110
教養娯楽費 ※注1	50		
日用品費 ※注2	50		

※注1 教養娯楽費： クラブ活動で使用する手芸用品、園芸用品、DVD、カラオケ、音楽ソフト等の提供費用
 ※注2 日用品費： 石鹸、ボディークリーム、リンスインシャンプー、かみそり、ペーパータオルなどの提供費用

IV) その他のご利用負担 (要介護の方)

(単位/1回あたり)

入浴介助加算(I)		40
入浴介助加算(II)		60
リハビリテーション提供体制加算		24
リハビリマネジメント加算A□1	開始日より6月以内(訪問指導・1月に1回以上のリハ会議・計画書見直等)	月 593
リハビリマネジメント加算A□2	開始日より6月超(訪問指導・3月に1回以上のリハ会議・計画書見直等)	月 273
短期集中個別リハ実施加算	退院(所)日又は認定日から3月以内の期間 1週2回・1日40分以上の個別リハ実施	110
認知症短期集中リハ加算(I)	退院(所)日又は認定日から3月以内の期間 1週2回・1日20分以上の認知機能個別リハ実施	240
重度療養管理加算	要介護3・4・5の方で、かつ、その他要件を満たしている方のみ	100

◇ 料金概算 は裏面へ

◇ 料金概算（ⅠまたはⅡ+Ⅲ）

（円／1日あたり。ただし要支援は月額概算）

下記の目安料金は、地域区分適用に基づく単価（1単位：10.17円）で算出しています。
尚、料金は加算等により変わります。

介護保険負担割合 1割の方

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
昼食・おやつ提供の場合	5,878	11,385	1,693	1,845	1,992	2,166	2,338

介護保険負担割合 2割の方

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
昼食・おやつ提供の場合	8,557	16,370	2,587	2,890	3,183	3,533	3,877

介護保険負担割合 3割の方

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
昼食・おやつ提供の場合	11,236	21,356	3,481	3,936	4,375	4,900	5,416