

利用料金表(1割負担)

■ 訪問リハビリテーション

| サービス利用料金 | 利用者負担金 (1割負担) |
|-----------------------|---------------|
| 訪問リハビリテーション費 (要介護1～5) | 314円/回(20分) |

※基本訪問時間は、1日40分となりますので2回分の料金となります。

・ 加算及び減算

| | |
|-----------------------------|--------|
| サービス提供体制強化加算Ⅰ※ | 7円/回 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ※ | 3円/回 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 204円/日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(週2日限度) | 244円/日 |
| リハビリテーションマネジメント加算(イ) | 183円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(ロ) | 217円/月 |
| 事業所の医師が説明し、同意を得た場合 | 275円/月 |
| 移行支援加算 | 18円/日 |
| 口腔連携強化加算 | 51円/回 |
| 退院時共同指導加算(退院後1回) | 611円/回 |
| 計画診療未実施減算 | -51円/回 |

※印の加算は区分支給限度額の算定対象からは除外されます。

～(参考)1ヶ月の利用料金概算～

■ 月4日(概ね週1日)利用の場合

| 項目 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----------------|------|--------|------|------|------|------|
| 基本サービス費 (1回40分) | 1割負担 | 2,982円 | | | | |
| | 2割負担 | 5,964円 | | | | |
| | 3割負担 | 8,946円 | | | | |

※基本サービス費には、サービス提供体制強化加算Ⅱ・リハビリテーションマネジメント加算イ・事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、同意を得た場合の料金が含まれています。

※上記の他、基本サービス費には短期集中リハビリテーション加算などが個別に加算されます。

※おおよその費用を算出したものです。実際の請求額とは異なりますのでご了承ください。

利用料金表(1割負担)

■ 介護予防訪問リハビリテーション

| サービス利用料金 | 利用者負担金 |
|--------------------------|-------------|
| 介護予防訪問リハビリテーション費(要支援1~2) | 303円/回(20分) |

※基本訪問時間は、1日40分となりますので2回分の料金となります。

・ 加算及び減算

| | |
|---|--------|
| サービス提供体制強化加算Ⅰ※ | 7円/回 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ※ | 3円/回 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 204円/日 |
| 口腔連携強化加算 | 51円/回 |
| 退院時共同指導加算(退院後1回) | 611円/回 |
| 計画診療未実施減算 | -51円/回 |
| 利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間にリハビリを行った場合 | -31円/回 |

※印の加算は区分支給限度額の算定対象からは除外されます。

～(参考)1ヶ月の利用料金概算～

■ 月4日(概ね週1日)利用の場合

| 項目 | 要支援1 | 要支援2 |
|-----------------|------|--------|
| 基本サービス費 (1回40分) | 1割負担 | 2,436円 |
| | 2割負担 | 4,872円 |
| | 3割負担 | 7,308円 |

※基本サービス費には、サービス提供体制強化加算Ⅱの料金が含まれています。

※上記の他、基本サービス費には短期集中リハビリテーション加算などが個別に加算されます。

※おおよその費用を算出したものです。実際の請求額とは異なりますのでご了承ください。