

訪問リハビリテーション利用料金表

介護予防訪問リハビリテーション利用料金表

① 介護保険給付の対象になるサービスの内、自己負担となる利用料金

| 基本料金(1回20分当たり) | 利用者1割負担 | 利用者2割負担 | 利用者3割負担 |
|-----------------|---------|---------|-----------|
| 訪問リハビリテーションサービス | 336 円/回 | 671 円/回 | 1,006 円/回 |
| サービス提供体制強化加算 | 7 円/回 | 13 円/回 | 20 円/回 |

※1日の訪問リハビリテーション時間は、2回分の40分をお願いしています。

| 各種加算料金 | 利用者1割負担 | 利用者2割負担 | 利用者3割負担 |
|------------------------------|---------|-----------|-----------|
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 218 円/日 | 436 円/日 | 653 円/日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 262 円/日 | 523 円/日 | 784 円/日 |
| リハビリテーションマネジメント加算(イ) | 196 円/月 | 392 円/月 | 588 円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(ロ) | 232 円/月 | 464 円/月 | 696 円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(ハ) | | | |
| *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 | 294 円/月 | 588 円/月 | 882 円/月 |
| 口腔連携強化加算 | 55 円/回 | 109 円/回 | 164 円/回 |
| 退院時共同指導加算 | 653 円/回 | 1,306 円/回 | 1,959 円/回 |

② 予防給付の対象になるサービスの内、自己負担となる利用料金

| 基本料金(1回20分当たり) | 利用者1割負担 | 利用者2割負担 | 利用者3割負担 |
|---------------------|---------|---------|---------|
| 介護予防訪問リハビリテーションサービス | 325 円/回 | 649 円/回 | 973 円/回 |
| サービス提供体制強化加算 | 7 円/回 | 13 円/回 | 20 円/回 |

※1日の訪問リハビリテーション時間は、2回分の40分をお願いしています。

| 各種加算料金 | 利用者1割負担 | 利用者2割負担 | 利用者3割負担 |
|---------------------|---------|-----------|-----------|
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 218 円/日 | 436 円/日 | 653 円/日 |
| 口腔連携強化加算 | 55 円/月 | 109 円/月 | 164 円/月 |
| 退院時共同指導加算 | 653 円/回 | 1,306 円/回 | 1,959 円/回 |

③ 介護給付及び予防給付の対象とならないサービス利用金額

運営規程に定めた通常の事業の実施地域外でサービスを提供する場合は、次の料金を加算します。

| 交通手段 | 利用者1割負担 | 利用者2割負担 | 利用者3割負担 |
|-------------------|--------------|---------|---------|
| バス・電車等の公共交通機関の場合 | 実費 | | |
| 他の交通手段の場合(車、バイク等) | 片道1kmあたり100円 | | |

※ 上記加算はサービス契約時に説明し、ご同意をいただいた上でサービス開始になります。

※ 1日の負担金を提示するにあたり、円未満の端数を切り捨てた表記になっています。

また、実際の請求の際は暦月単位になるため、上記金額を積み上げた金額とは若干の誤差が生じますので、ご了承ください。

令和6年6月1日改定

医療法人社団協友会
介護老人保健施設 ハートケア左近山