

訪問リハビリテーション
介護予防訪問リハビリテーション

利用料金表

① 介護給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用金額 (利用者3割負担分)

(日額、単位：円)

費 目	1回(20分)	1回(20分)
訪問リハビリテーション	292単位	953円

※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。

●ご利用の計画・実績等によって、下記項目が加算されます。

費 目	単 位	利用金額
短期集中リハビリテーション実施加算 *退所・退院又は要介護認定日から3月以内	200 単位/日	653 円/日
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	230 単位/月	751 円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	280 単位/月	914 円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	320 単位/月	1045 円/月
サービス提供体制強化加算	6 単位/回	20 円/回

② 予防給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用金額 (利用者3割負担分)

(日額、単位：円)

費 目	1回(20分)	1回(20分)
訪問リハビリテーション	292単位	953円

※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。

●ご利用の計画・実績等によって、下記項目が加算されます。

費 目	単 位	利用金額
短期集中リハビリテーション実施加算 *退所・退院又は要介護認定日から3月以内	200 単位/日	653 円/日
リハビリテーションマネジメント加算	230 単位/月	751 円/月
事業所評価加算	120 単位/月	392 円/月
サービス提供体制加算	6 単位/回	20 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におけるサービス提供につきましては、次の料金が加算されます

(回、単位：円)

費 目	利用金額
交通費(サービス提供地域外の場合)	
*バス・電車等の公共の交通機関利用の場合	実費
*他の交通手段の場合(車、バイク等)	片道1kmあたり20円

※ 地域外サービス利用時の交通費につきましては、事前にご説明させていただき、ご同意を頂いた上での開始となります。

【利用者負担金額(3割)の算出方法】

1ヵ月のサービス金額単位数 X 地域単価(10.88円) = ○○円 (1円未満切り捨て)
○○円 - (○○円 X 0.7 (1円未満切り捨て)) = △△円 (利用者負担額)

請求金額は、暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますが、ご了承下さい。