

訪問リハビリテーション 料金表

昭和伊南総合病院

○要介護者

項 目	基本単位	利用者負担額(単位:円)		
		1割負担	2割負担	3割負担
訪問リハビリテーション費(20分あたり)	308単位	308	616	924
訪問リハビリテーション費(40分あたり)	616単位	616	1,232	1,848
短期集中リハビリテーション実施加算 (1日につき)	200単位	200	400	600
リハビリテーションマネジメント加算 イ (1月につき)	180単位	180	360	540
リハビリテーションマネジメント加算に係る医師による説明	270単位	270	540	810
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (1回につき)	6単位	6	12	18
移行支援加算 (1日につき)	17単位	17	34	51
退院時共同指導加算(退院につき1回)	600単位	600	1,200	1,800

○要支援者

項 目	基本単位	利用者負担額(単位:円)		
		1割負担	2割負担	3割負担
介護予防訪問リハビリテーション費(20分あたり)	298単位	298	596	894
介護予防訪問リハビリテーション費(40分あたり)	596単位	596	1,192	1,788
短期集中リハビリテーション実施加算 (1日につき)	200単位	200	400	600
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (1回につき)	6単位	6	12	18
退院時共同指導加算(退院につき1回)	600単位	600	1,200	1,800

※利用開始月から12月超え、且つ、算定要件を満たさない場合は、1回につき30単位の減算

○要介護者、要支援者 共通

- ・交通費
事業の実施地域にお住まいの方は無料です。
それ以外の地域にお住まいの方は交通費の実費が必要となります。
- ・その他の費用
訪問リハビリテーションサービスの実施に必要な居宅の水道、ガス、電気、電話等の費用は、利用者の負担になります。