

介護予防訪問リハビリテーション ・ 訪問リハビリテーション 利用料金表

2024/6/1

1 介護予防訪問リハビリテーション

① 基本料金(地域加算7級地を含む)

サービス内容	自己負担額(月額)			
	1割	2割	3割	
予防訪問リハビリ2	303円	606円	909円	/回

② 加算料金(地域加算7級地を含む)

加算項目	自己負担額(月額)				加算項目	自己負担額(月額)			
	1割	2割	3割			1割	2割	3割	
短期集中リハビリテーション加算	204円	407円	611円	/日	12月超減算	-31円	-61円	-92円	/回
計画診療未実施減算	-51円	-102円	-153円	/回	退院時共同指導加算	611円	1,221円	1,831円	/回
口腔連携強化加算	51円	102円	153円	1月1回	サービス提供体制強化加算 I	7円	13円	19円	/回

2 訪問リハビリテーション

① 基本料金(地域加算7級地を含む)

サービス内容	自己負担額			
	1割	2割	3割	
訪問リハビリ2	314円	627円	940円	/回

② 加算料金(地域加算7級地を含む)

加算項目	自己負担額				加算項目	自己負担額			
	1割	2割	3割			1割	2割	3割	
短期集中リハビリテーション加算	204円	407円	611円	/日	口腔連携強化加算	51円	102円	153円	1月1回
リハビリテーションマネジメント加算イ	183円	366円	549円	/月	計画診療未実施減算	-51円	-102円	-153円	/回
リハビリテーションマネジメント加算ロ	217円	434円	650円	/月	退院時共同指導加算	611円	1,221円	1,831円	/回
事業所医師が説明し、同意を得た場合	275円	549円	824円	/月	移行支援加算	18円	35円	52円	/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	244円	488円	732円	/日	サービス提供体制強化加算 I	7円	13円	19円	/回

3 その他

項目	備考
交通費	通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料です。ただし、有料道路利用時は実費徴収いたします
その他費用	サービス実施に必要な居宅の水道、ガス、電気、電話等の費用はご利用者の負担となります

4 訪問キャンセル料

ご都合によりサービスをキャンセルする場合は、次の通りキャンセル料が発生いたします。

内容	キャンセル料
訪問前までに連絡があった場合	無 料
訪問時不在の場合	介護報酬の利用者負担分相当額

※上記以外に別途費用が必要な場合はご相談させていただきます。