

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

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	313円	625円	937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	事業所評価加算	122円	244円	366円	／月
計画診療未実施減算	-51円	-102円	-153円	／回	サービス提供体制強化加算Ⅰ	7円	13円	19円	／回
12月超減算	-5円	-10円	-15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	313円	625円	937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	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Aイ	183円	366円	549円	／月	移行支援加算	18円	35円	52円	／日
リハビリテーションマネジメント加算Aロ	217円	434円	650円	／月	サービス提供体制強化加算Ⅰ	7円	13円	19円	／回
リハビリテーションマネジメント加算Bイ	458円	916円	1,373円	／月					
リハビリテーションマネジメント加算Bロ	492円	983円	1,474円	／月					

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。