

訪問リハビリテーション 利用料金表

令和6年6月1日現在

	名称	備考	1割負担	2割負担	3割負担
介護 保険 適用 部分	基本 部分 訪問リハビリテーション費	提供時間 40分	(20分単位で1回 333円/回)	666円/回	1.334円/回
		提供時間 60分	(20分単位で1回 333円/回)	999円/回	2.001円/回
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	提供時間 40分	(20分単位で1回 7円/回)	14円/回	26円/回
		提供時間 60分	(20分単位で1回 7円/回)	21円/回	39円/回
	加 算 部 分	リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	1月につき	195円/月	390円/月
		リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	1月につき 短期集中・認知症短期集中と併せて算定	230円/月	461円/月
		リハビリテーションマネジメント加算3	1月につき 事業所医師からの計画説明があった場合イ、ロいずれかに加える	293円/月	585円/月
		短期集中リハビリテーション加算	退院・退所日又は新たに要介護認定を受けた日から3ヵ月以内 (週2日、かつ40分以上ご利用の場合) リハビリテーションマネジメント加算を算定している	217円/日	434円/日
		認知症短期集中リハビリテーション加算	退院・退所日又は訪問開始日から3ヵ月以内 リハビリテーションマネジメント加算を算定している (週2日限度。医師が、生活機能の改善の見込み有と判断し、医師から指示を受けた場合)	260円/日	520円/日
		退院時共同指導加算	医療機関の退院時前カンファに参加し、共同で在宅のリハビリに必要な指導を行った場合	650円/回	1.300円/回
		移行支援加算		19円/日	37円/日
	減 算	計画診療未実施減算	事業所の医師がリハビリテーション計画に係る診察を行わなかった場合	20分ごと	△54円/回
介護 保険 外	キャンセル料	ご利用当日の午前9時以降のご連絡又はご連絡いただけなかった場合		実費	
	交通費	通常実施地域(さいたま市、川越市、上尾市一部)以外でのご利用の場合	片道10km未満	200円/日	
			片道10km以上	400円/日	

☆ご請求金額は、基本部分+加算部分+介護保険外部分の合計金額となります。

☆すべて消費税込みの金額となっております。

☆介護保険の計算方法上、差額が発生する場合がございます。予めご了承ください。

☆週に120分までのご利用となります。(退院後、退所後3ヶ月間に限り週に240分までご利用いただけます。)

☆ ピンク部分が当施設での算定となります。

＜支払い例＞

【60分御利用の場合・1日あたり】

	1割負担	2割負担	3割負担
訪問リハビリテーション費	999円	2.001円	3.003円
サービス提供体制加算	21円	39円	60円
1日合計	1.020円	2.040円	3.063円
短期集中リハビリテーション加算	217円	434円	650円
認知症短期集中リハビリテーション加算	260円	520円	780円
1日合計	1.237円/1.497円	2.474円/2.994円	3.713円/4.493円

利用日数 日 × 円 = 円 円 円

1ヶ月合計	円	円	円
-------	---	---	---

【40分御利用の場合・1日あたり】

	1割負担	2割負担	3割負担
訪問リハビリテーション費	666円	1.334円	2.002円
サービス提供体制加算	14円	26円	40円
1日合計	680円	1.360円	2.042円
短期集中リハビリテーション加算	217円	434円	650円
認知症短期集中リハビリテーション加算	260円	520円	780円
1日合計	897円/1.157円	1.794円/2.314円	2.692円/3.472円

利用日数 日 × 円 = 円 円 円

1ヶ月合計	円	円	円
-------	---	---	---

予防訪問リハビリテーション 利用料金表

令和6年6月1日現在

		名称	備考		1割負担	2割負担	3割負担
介護 保険 適用 部分	基本 部分	訪問リハビリテーション費	提供時間 40分 (20分単位で1回 323円/回)		646円/回	1.292円/回	1.936円/回
			提供時間 60分 (20分単位で1回 323円/回)		969円/回	1.938円/回	2.904円/回
	加算 部分	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	提供時間 40分 (20分単位で1回 7円/回)		14円/回	26円/回	40円/回
			提供時間 60分 (20分単位で1回 7円/回)		21円/回	39円/回	60円/回
		短期集中リハビリテーション加算	退院・退所日又は新たに要介護認定を受けた日から3ヵ月以内 (週2日、かつ40分以上ご利用の場合)		1日つき	217円/日	434円/日
	退院時共同指導加算	理学療法士等が医療機関の退院時前カンファに参加し、在宅でのリハビリに必要な指導を行った場合		退院後1回	650円/回	1.300円/回	1.950円/回
	減算	利用開始から12ヶ月超減算	利用開始より12ヶ月を超えた場合(令和3年4月以前利用開始の方は、令和3年4月が起算となります)		1日つき	△32円/回	△65円/回
計画診療未実施減算		事業所の医師がリハビリテーション計画に係る診察を行わなかった場合		20分ごと	△54円/回	△108円/回	△162円/回
介護 保険 外	キャンセル料		ご利用当日の午前9時以降のご連絡又はご連絡いただけなかった場合			実費	
	交通費	通常実施地域(さいたま市、川越市、上尾市一部)以外でのご利用の場合	片道10km未満	200円/日			
			片道10km以上	400円/日			

☆ご請求金額は、基本部分+加算部分+介護保険外部分の合計金額となります。
 ☆すべて消費税込みの金額となっております。
 ☆介護保険の計算方法上、差額が発生する場合がございます。予めご了承ください。
 ☆週に120分までのご利用となります。(退院後、退所後3ヶ月間に限り週に240分までご利用いただけます。)

☆
 ピンク部分が当施設での算定となります。

<<支払い例>>

【60分御利用の場合・1日あたり】

	1割負担	2割負担	3割負担
訪問リハビリテーション費	969円	1.938円	2.904円
サービス提供体制加算	21円	39円	60円
1日合計	990円	1.977円	2.964円
短期集中リハビリテーション加算	217円	434円	650円
1日合計	1.207円	2.411円	3.614円
利用日数 日 × 円 = 円 円 円			
1ヶ月合計	円	円	円

【40分御利用の場合・1日あたり】

	1割負担	2割負担	3割負担
訪問リハビリテーション費	646円	1.292円	1.936円
サービス提供体制加算	14円	26円	40円
1日合計	660円	1.318円	1.976円
短期集中リハビリテーション加算	217円	434円	650円
1日合計	877円	1.752円	2.626円
利用日数 日 × 円 = 円 円 円			
1ヶ月合計	円	円	円