

訪問リハビリ（介護）利用料金表

	料金（1割負担）		料金（2割負担）		料金（3割負担）		備考
基本料金	1回につき 616 円		1回につき 1232 円		1回につき 1848 円		
訪問リハビリサービス提供体制加算 I	1回につき 12 円		1回につき 24 円		1回につき 36 円		※注 2
移行支援加算	17 円/日		34 円/日		51 円/日		1 年を通じて一定の条件に達した場合
リハビリテーション マネジメント加算	イ	ロ	イ	ロ	イ	ロ	一定の条件に達した場合
	180 円	213 円	360 円	426 円	540 円	639 円	
短期集中リハビリテーション実施加算	200 円		400 円		600 円		※注 3 退院・退所又は認定日から起算して 3 ヶ月以内の利用者
訪問リハビリ計画 診療未実施減算	1回につき -100 円		1回につき -200 円		1回につき -300 円		一定の条件に達した場合 ※注 4
退院時共同指導加算	600 円		1200 円		1800 円		初回介入時のみ算定
交通費	無 料						
地域加算	×10.33/6 級地該当						

料金表（1回につき 40 分で算出 ※注 1）

※注 1: 1回につき 40 分以上介入した場合は、介入時間に合わせて料金が加算されます。

※注 2: 勤続年数が 7 年以上の理学療法士・作業療法士が 1 人以上配属されている事業所において加算されます。

※注 3: 週 2 回以上、一日当たり 20 分以上、リハビリテーションを集中的に実施した場合に加算されます。

※注 4: 当事業所とは別の医療機関にかかりつけ医がいる場合、当事業所の医師による往診が必要となります。3 ヶ月に一度往診へ伺います。担当スタッフよりその都度ご案内させて頂き、日程調整を行ないます。（往診料として別料金は発生いたしません）

総合計×10.33（地域加算）＝A

A×[1割負担：90%（0.9）または2割負担：80%（0.8）3割負担：70%（0.7）]＝B

A－B＝利用者様負担額となります。