

料金表

(地域区分[7級地] 10.17により円で記載)

平成30年8月1日

●訪問・介護予防訪問リハビリテーション

1. 基本料金 (1回20分につき)

内 容	1割負担	2割負担	3割負担
訪問リハビリテーション費	295円/回	590円/回	885円/回
介護予防訪問リハビリテーション費	295円/回	590円/回	885円/回

2. 加算料金

内 容	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ(要介護のみ)	234円/月	468円/月	702円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(要介護のみ)	285円/月	570円/月	855円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ(要介護のみ)	325円/月	651円/月	977円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ(要介護のみ)	427円/3ヶ月	854円/3ヶ月	1282円/3ヶ月
リハビリテーションマネジメント加算(要支援のみ)	234円/月	468円/月	702円/月
短期集中リハビリテーション実施加算	204円/日	407円/日	611円/日
サービス提供体制強化加算	7円/回	13円/回	19円/回
訪問リハビリ事業所の医師が診療を行わない場合の減算	△21円/回	△41円/回	△61円/回

3. その他の料金

項 目	金 額
実施地域を超えた場合の交通費	片道 50円/km (税込)

4. キャンセル料金

自己負担分相当額×100%(加算)	利用日前日17時以降の場合
自己負担分相当額×200%(加算)	ご自宅にお伺いしキャンセル・不在の場合
自己負担分相当額×50%(加算)	リハビリ開始後、自己都合や体調不良によりサービスを中止した場合(所定時間未満)

※ただし、利用者の要態の急変などの緊急やむをえない事情がある場合は全体をみて判断し一部負担または請求を免除