

新上三川病院 訪問リハビリテーション 料金体系

介護予防訪問リハビリテーション費

要支援の方はこちらをご覧ください R6年10月1日 改定

基本報酬	算定単位	利用料	利用者負担額		
			1割	2割	3割
イ 介護予防訪問リハビリテーション費 (サービスコード：642111) (サービス内容略称：予防訪問リハ) ※ 1週間に6回(2時間)が限度	1回につき	1回：20分 298単位	1回：20分 298単位 (298円)	1回：20分 596単位 (596円)	1回：20分 894単位 (894円)
短期集中リハビリテーション実施加算 (サービスコード：645001) ※ 週2日以上の利用 ※ 退院日または認定日から3月以内につき算定	1日につき	200単位	200円	400円	600円
加算	算定単位	利用料	利用者負担額		
ロ 退院時共同指導加算 (サービスコード：644003)	初回1回 に限り	600単位	600単位 (600円)	1200単位 (1200円)	1800単位 (1800円)
ハ サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (サービスコード：646102)	1回につき	1回：20分 6単位	6単位 (6円)	12単位 (12円)	18単位 (18円)
予防訪問リハ12月超減算 ※ 利用開始の属する月から起算して12月を越えた期間に利用していた場合	1回につき	1回(20分) △30単位	△30単位 (△300円)	△60単位 (△600円)	△90単位 (△900円)
1ヶ月の利用料金の目安		利用料	利用者負担額		
週1回(月4回) 40分利用の場合 ※退院時共同指導加算なし、サービス提供体制加算ありの場合		¥2,432	¥2,432	¥4,864	¥7,296
週1回(月4回) 60分利用の場合 ※退院時共同指導加算なし、サービス提供体制加算ありの場合		¥3,648	¥3,648	¥7,296	¥10,944
週2回(月8回) 60分利用の場合 ※退院時共同指導加算なし、サービス提供体制加算ありの場合 ※ () 短期集中加算ありの場合		¥7,296 (¥8,896)	¥7,296 (¥8,896)	¥14,592 (¥17,792)	¥21,888 (¥26,688)

附則

- 1 体調不良 や 私用により訪問リハビリをキャンセルされた場合、利用料及びキャンセル料は請求致しません。
- 2 特定医療費受給者証(指定難病) を所有している方は自己負担が助成される場合がありますので、事前にご相談ください
- 3 利用料金は介護保険負担割合によります
- 4 交通費は請求致しません。