◎(予防)訪問リハビリテーション　利用料金表◎

◆基本サービス費内訳

※基本サービス費には訪問リハビリテーション費、サービス提供体制強化加算、科学的介護推進体制加算を含みます

※利用料は所定単位数から円に換算(1単位=10.55円)するため、上記金額と誤差が生じる場合があります

1日あたり	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1～2	¥642	¥1,284	¥1,926
要介護1～5	¥664	¥1,326	¥1,988

◆上記加算項目内容

加算項目	内容	
訪問リハビリテーション費	1回20分　1週間6回が限度 当施設では1日2回40分とさせていただきます	要支援1～2 1割負担　321 円/回 2割負担　642 円/回 3割負担　963 円/回
		要介護1～5 1割負担　332 円/回 2割負担　663 円/回 3割負担　994 円/回

◆その他加算項目

加算項目	内容	自己負担金額
リハビリテーション マネジメント加算 (要介護のみ)	利用者家族、ケアマネージャー、当施設職員が定期的にリハビリテーション会議を開催し、情報を共有してサービス計画の説明を行った場合	1割負担　225 円/月 2割負担　450 円/月 3割負担　675 円/月
	リハビリテーション計画について医師が利用者またはその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合	1割負担　285 円/月 2割負担　570 円/月 3割負担　855 円/月
短期集中 リハビリテーション 実施加算	退院・退所日から起算して3か月以内に1週につき2回以上、リハビリテーションを集中的に行った場合	1割負担　211 円/回 2割負担　422 円/回 3割負担　633 円/回
退所時共同指導加算	退院時、医師や作業療法士等が退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導を行った後、通所リハビリを行った場合	退院後初回1回限り 1割負担　633 円/回 2割負担　1,266 円/回 3割負担　1,899 円/回
長期利用減算 (支援のみ)	利用を開始した月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	1割負担　-32 円/月 2割負担　-64 円/月 3割負担　-95 円/月
介護職員等 処遇改善加算◎	介護職員等の処遇改善に充てる場合、1カ月当たりの総単位数に右記割合を加算する	利用単位数×1.5%

◆その他自費サービス

証明書：医療費控除証明書等　1,100円～円/通

◆1か月あたりの利用料目安（※処遇改善加算が算定されるため、概算金額より高くなる場合がございます）

（基本サービス費【　　】円　＋　その他加算項目【　　】円）×　利用回数【　　】回

医療法人協和会
介護老人保健施設　ウエルハウス川西