

介護予防訪問リハビリ・訪問リハビリサービス 利用料金表

2024年6月1日

介護予防訪問リハビリテーション

(単位：円)

地域区分 1単位： 11.1 円		単位数	10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1～2	1回20分につき	298	3,307	331	662	993

訪問リハビリテーション

地域区分 1単位： 11.1 円		単位数	10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護度1～5	1回20分につき	308	3,418	342	684	1,026

加算料金

(単位：円)

地域区分 1単位： 11.1 円		単位数	10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日につき	200	2,220	222	444	666
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (介護予防)	1日につき	200	2,220	222	444	666
12月を超えて指定介護予防訪問リハビリテーションを行う場合 (介護予防)	1回につき	△ 30	△ 333	△ 34	△ 67	△ 100
事業所の医師がリハビリテーション計画作成に係る診察を行わなかった場合	1回につき	△ 50	△ 555	△ 56	△ 111	△ 167
事業所の医師がリハビリテーション計画作成に係る診察を行わなかった場合 (介護予防)	1回につき	△ 50	△ 555	△ 56	△ 111	△ 167
リハビリテーションマネジメント加算イ	1月につき	180	1,998	200	400	600
リハビリテーションマネジメント加算ロ	1月につき	213	2,364	237	473	710
医師が利用者又はその家族に説明した場合		270	2,997	300	600	900
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	240	2,664	267	533	800
口腔連携強化加算	1回につき 月1回を限度	50	555	56	111	167
口腔連携強化加算 (介護予防)	1回につき 月1回を限度	50	555	56	111	167
退院時共同指導加算	1回につき	600	6,660	666	1,332	1,998
退院時共同指導加算 (介護予防)	1回につき	600	6,660	666	1,332	1,998
サービス提供体制強化加算 (I)	1回につき	6	66	7	14	20
サービス提供体制強化加算 (I) (介護予防)	1回につき	6	66	7	14	20

健康管理費	区市町村の定めによる		予防接種等に係る費用
診断書・文書料	別添資料2参照		
コピー代	モノクロ10円/枚、カラー50円/枚、A3カラー80円/枚		
通信費 (はがき、切手、宅配)	実費		
封筒	1枚につき	11	
申請代行手数料	1回につき	2,200	
健康診断を目的とした検査費用	1回につき	17,500	
不織布マスク	1枚につき	22	
ラベル作成手数料	1シート印刷につき	110	
医師による規定診断書以外の文書作成・校正に関する費用	30分につき	5,500	
医師面談	30分につき	5,500	
個人情報開示手数料	1回につき	5,500	

・お支払い方法は、口座振替をお願いしております