

訪問リハビリ利用料金表

【訪問リハビリテーション】

介護報酬算定項目の単位数に地域加算(3級地10.83円)を乗じた額を掲載している。

2024年6月1日改定

介護報酬項目	単位数	自己負担額			備考	
		1割	2割	3割		
訪問リハビリテーション費(20分/回)	308	334	667	1001		
短期集中個別リハビリテーション実施加算/日	200	217	433	650		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算/日	240	260	520	780		
リハビリテーション マネジメント加算	リハビリテーションマネジメント加算イ /月	180	195	390	585	
	リハビリテーションマネジメント加算ロ /月	213	231	461	692	
	事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、利用者の同意を得た場合	270	292	585	877	
口腔連携強化加算	50	54	108	162		
退院時共同指導加算	600	650	1300	1949		
移行支援加算 /日	17	18	37	55		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) /回	6	6	13	19		
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) /回	3	3	6	10		
事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合	-50	-54	-108	-162		
高齢者虐待防止未実施減算		-1/100				
業務継続計画未策定減算		-1/100				
同一の建物居住者20名以上に実施した場合		90/100				
同一の建物居住者50名以上に実施した場合		85/100				

予防訪問リハビリ利用料金表

【介護予防訪問リハビリテーション】

介護報酬算定項目の単位数に地域加算(3級地10.83円)を乗じた額を掲載している。

2024年6月1日改定

介護報酬項目	単位数	自己負担額			備考
		1割	2割	3割	
介護予防訪問リハビリテーション費(20分/回)	298	323	645	968	
短期集中個別リハビリテーション実施加算/日(退所日または認定日から3月以内)	200	217	433	650	
口腔連携強化加算(1月に1回限り)	50	54	108	162	
退院時共同指導加算	600	650	1300	1949	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) /回	6	6	13	19	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) /回	3	3	6	10	
事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合	-50	-54	-108	-162	
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	-30	-32	-65	-97	
高齢者虐待防止未実施減算		-1/100			
業務継続計画未策定減算		-1/100			
同一の建物居住者20名以上に実施した場合		90/100			
同一の建物居住者50名以上に実施した場合		85/100			

※ 業務継続計画未策定減算については令和7年4月1日から適用する。

※ 自己負担額(円)は単位数に地域単価を乗じて算出しておりますため、サービスの組み合わせによりお支払額に誤差が生じます。表示の金額は、お支払いの目安としてご覧ください。

※ 本表の他にも各種加算減算がございますので、内容に関してご不明な点は、施設事務員までお問合せください

※ 表示の料金は税込み料金となります