

▲ 動 訪問リハ、介護予防訪問リハ・利用料金表(令和3年4月1日~) ▲ 動 動



訪問リハビリテーション(要介護1~5 1回当たり(20分)のご利用料金の目安)

| | 費 用 | 20分以上 | 40分以上 | 60分以上 |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|
| 保険一部負担金(1割負担の方) | | 341円 | 681円 | 1,022円 |
| 保険一部負担金(2割負担の方) | | 681円 | 1,362円 | 2,044円 |
| 保険一部負担金(3割負担の方) | | 1,022円 | 2,044円 | 3,065円 |
| | 1割負担の方 | 341円 | 681円 | 1,022円 |
| 計 | 2割負担の方 | 681円 | 1,362円 | 2,044円 |
| | 3割負担の方 | 1,022円 | 2,044円 | 3,065円 |

[・]保険一部負担金には、サービス提供体制加算の加算分を含みます。

(かっこ内は2割負担の費用)

| | その他の費用(ご利用の場合のみ) | | |
|--------------|--|--|--|
| リハマネジメント加算A1 | 196円(392円)/ <u>1月</u> につき(リハビリを提供するにあたっての加算) | | |
| リハマネジメント加算A2 | 232円(464円)/ <u>1月</u> につき | | |
| リハマネジメント加算B1 | 490円(980円)/ <u>1月</u> につき | | |
| リハマネジメント加算B2 | 526円(1051円)/ <u>1月</u> につき | | |
| 短期集中個別リハ加算 | 218円(436円)/1日につき(退院退所後3ヶ月以内) | | |
| 移行支援加算 | 19円(37円)/1日につき(訪問リハビリサービス終了後、通所介護等事業所へ リハビリ計画書を提供した場合に算定) | | |

介護予防訪問リハビリテーション (要支援1~2の方 1回当たり(20分)のご利用料金の目安)

| | 費 用 | 20分以上 | 40分以上 | 60分以上 | 要介護1~5 |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 保険一部負担金(1割負担の方) | | 341円 | 681円 | 1,022円 | ご利用不可 |
| 保険一部負担金(2割負担の方) | | 681円 | 1,362円 | 2,044円 | |
| 保険一部負担金(3割負担の方) | | 1,022円 | 2,044円 | 3,065円 | |
| | 1割負担の方 | 341円 | 681円 | 1,022円 | |
| 計 | 2割負担の方 | 681円 | 1,362円 | 2,044円 | |
| | 3割負担の方 | 1,022円 | 2,044円 | 3,065円 | |

[•] 保険一部負担金には、サービス提供体制加算を含みます。

| その他の費用(ご利用の場合のみ) | |
|------------------|------------------------------|
| 短期集中個別リハ加算 | 218円(436円)/1日につき(退院退所後3ヶ月以内) |