

利用料金表・別紙

<訪問リハビリテーション>

※ 地域区分別単位の単価（6級地、10.33円）にて、表記してあります。

また、通常は”1割”。ただし、一定以上所得のある方は、負担割合が”2割”

又は”3割”になります。なお、割合につきましては、”介護保険負担割合証”

の”利用者負担の割合”をご確認ください。

項 目	単位数	施設サービス費（円）			
		10割	1割	2割	3割
基本料金（1単位）	307	3171	317	634	951
		※主な算定は、2単位です。			

+

項 目（必ず算定）	単位数	施設サービス費（円）			
		10割	1割	2割	3割
移行支援加算	17	176	17	35	52
サービス提供体制強化加算（I）	6	62	6	12	18

+

項 目（該当の場合算定）	単位数	施設サービス費（円）			
		10割	1割	2割	3割
短期集中リハビリテーション実施加算	200	2066	206	413	619
リハビリテーションマネジメント加算（A）イ	180	1859	185	371	557
リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ	213	2200	220	440	660
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ	450	4649	464	929	1394
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ	483	4989	498	997	1496
計画診療未実施減算	-50	-517	-51	-103	-154

+

自己負担（該当の場合算定）	金額（円）	備 考
交通費	別紙	通常の実施地域を超えた場合
駐車料金	実費	やむを得ず有料駐車場を利用した場合