

利用料金表

平成30年8月1日より
医療法人社団 愛友会
介護老人保健施設 三郷ケアセンター

介護予防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、一定以上所得のある方は、負担割合が1割から2割又は3割になります。
別紙をご参照ください。

基本料金（下記、負担割合 1割にて表記）

訪問リハビリテーション費 300円/回

※当施設では、1日2回以上の提供をしております。（600円/日～）
ただし、週6回限度

<加算> ※基本料金に各種加算が、別途算定されます。

短期集中リハビリテーション実施加算

退院(所)日又は認定日から起算して3ヵ月以内に集中的に
リハビリを実施した場合

207円/日

リハビリテーションマネジメント加算

計画書を作成し、定期的に評価、必要に応じて当該計画の見直し
を行い、日常生活上の留意点など情報提供をした場合

238円/月

計画診療未実施減算

事業所の医師がリハビリ計画書の作成に関わる診療を行わなかった場合

-21円/回

サービス提供体制強化加算

厚生労働大臣が定める基準に適合し、利用者に対し訪問リハビリ
を行った場合 ※上記、基本料金と同じ回数の算定となります。

7円/回

事業所評価加算

評価対象期間にて基準を満たした場合

124円（1月）

<その他費用>

通常の実施地域を超えた場合、下記の交通費が加算されます。

通常事業の実施地域を越えた地点から（片道1回の料金）

～ 2km未満	0円
2～ 6km未満	200円
6～11km未満	300円
11～16km未満	400円
16～21km未満	500円
21～26km未満	600円
26～30km未満	700円
30km以上は5kmあたり	100円加算

利用料金表・別紙 <介護予防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	290	2,996	300	599	899

加 算 名	単位数	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	2,066	207	414	620
リハビリテーションマネジメント加算	230	2,376	238	476	713
計画診療未実施減算	-20	-207	-21	-42	-63
サービス提供体制強化加算	6	62	7	13	19
事業所評価加算	120	1,240	124	248	372

H30.8.1 現在