

指定訪問（介護予防訪問）リハビリテーション 利用料金表

指定訪問リハビリテーションハーティハイム

上尾市(地域区分6級地:1単位10.33円)

1 基本料金 1回(20分)につき

要介護度	訪問リハビリテーション費=307単位	費用額 (10割負担)	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1~5 要支援1、2	$307 \text{ 単位} \times 10.33 = 3,171 \text{ (総費用)}$ $3,171 \text{ 円} \times 0.9 \text{ (1割負担の場合)} = 2,853 \text{ 円 (保険分)}$ $3,171 \text{ 円} - 2,853 \text{ 円} = 318 \text{ 円 (利用者負担分)}$	3,171円	318円	635円	952円

* 当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単位/回減算
 * 介護予防訪問リハビリテーションは利用開始月から12月を超過した場合 5単位/回減算

2 加算料金 1日につき (1日40分以上、および週2回以上)

要介護度	短期集中リハビリテーション加算=200単位	費用額 (10割負担)	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1~5 要支援1、2	退院(所)後又は初回認定日から3ヶ月以内	2,066円	207円	414円	620円

3 加算料金 1回(20分)につき

要介護度	サービス提供体制加算=6単位	費用額 (10割負担)	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要介護1~5 要支援1、2	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士のうち 勤続年数7年以上がいる場合	61円	7円	13円	19円

4 実費料金

交通費	通常の提供地域を越えた地点から1kmにつき	80円
-----	-----------------------	-----

* 実費料金につきましては、サービス提供前にご相談させていただきます。

5 キャンセル料

	1割負担	2割負担	3割負担
1 サービス提供当日の8:30まで	無料	無料	無料
2 サービス提供当日の8:30以降	300円	600円	900円