介護老人保健施設 ファインハイム

訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション 利用料金表

(介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和6年6月1日施行)

地域区分(さいたま市) 3級地: 10.83 円/単位

訪問リハビリテーション/介護予防訪問リハビリテーション

訪問リハビリテーション費/介護予防訪問リハビリテーション費

介護保険が適用される『自己負担分(1割)』 ※

10/	1 HOOA - 161 A -	1.
※	1回20分の料金で	व ,

基本報酬	単位数		ご利用者自己負担額(1割分		頁(1割分)					
要支援1	298	単位/回			322	円				
要支援2	230	5 单位/但			922	1.1				
要介護1										
要介護 2	308 単位/回			ı		×	×	\times 10.83 $\bowtie \times$ 0.1 =		
要介護 3		単位/回			333	円				
要介護4										
要介護 5										

加算	単位数	ご利用者自己負担額	〔(1割分)
短期集中リハヒリテーション実施加算	200 単位/日		216 円
リハヒ゛リテーションマネシ゛メント加算(A)イ ※1	180 単位/月		194 円
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ ※1	213 単位/月	\times 10.83 \bowtie \times 0.1 =	230 円
サービス提供体制強化加算(I) ※2	6 単位/回		6 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ※2	3 単位/回		3 円

- ※1 「リハビリテーションマネジメント加算」は、介護予防サービスにおいては算定いたしません。
- ※2「サービス提供体制強化加算」は、区分支給限度基準額の算定には含まれません。
- ※3 上記の各金額は、簡易な計算方法により算出しているため、実際の合計額とは誤差が生じる場合がございますことを、ご了承下さい。

介護保険が適用されない『実費負担分』 ※ 要介護サービス、介護予防サービス共通です。

	費 用 内 訳	金額
交通費	サービス提供地域外の方が利用する場合	8 0 円 / k m
物品、材料費	リハビリテーションに必要な物品、作業材料がある場合	実 費

キャンセル料

内 訳	キャンセル料金
サービス提供日 当日の9時まで	無料
サービス提供日 当日の9時以降(要支援)	322 円
サービス提供日 当日の9時以降(要介護)	333 円

介護老人保健施設 ファインハイム

訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション 利用料金表

(介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和6年6月1日施行)

地域区分(さいたま市) 3級地: 10.83 円/単位

訪問リハビリテーション/介護予防訪問リハビリテーション

訪問リハビリテーション費/介護予防訪問リハビリテーション費

介護保険が適用される『自己負担分(2割)』

10/	1 HOOA - 161 A -	1.
※	1回20分の料金で	व ,

基本報酬	単位数		ご利用者自己負担額(2割分		頁(2割分)						
要支援1	298 単位/回				645	田					
要支援2					049	1.1					
要介護 1	308 単位/回	308 単位/回									
要介護 2				ı]		×	10.83	$\mathcal{H} \times 0.2 =$	
要介護3			単位/回				667	円			
要介護4											
要介護 5											

加算	単位数	ご利用者自己負担額	〔(2割分)
短期集中リハヒリテーション実施加算	200 単位/日		433 円
リハヒ゛リテーションマネシ゛メント加算(A)イ ※1	180 単位/月	\times 10.83 $\bowtie \times 0.2 = [$	389 円
リハヒ゛リテーションマネシ゛メント加算(A)ロ ※1	213 単位/月		461 円
サービス提供体制強化加算(I) ※2	6 単位/回		12 円
サービス提供体制強化加算(II) ※2	3 単位/回		6 円

- ※1 「リハビリテーションマネジメント加算」は、介護予防サービスにおいては算定いたしません。
- ※2「サービス提供体制強化加算」は、区分支給限度基準額の算定には含まれません。
- ※3 上記の各金額は、簡易な計算方法により算出しているため、実際の合計額とは誤差が生じる場合がございますことを、ご了承下さい。

介護保険が適用されない『実費負担分』 ※ 要介護サービス、介護予防サービス共通です。

	費用内訳	金額
交通費	サービス提供地域外の方が利用する場合	8 0 円 / k m
物品、材料費	リハビリテーションに必要な物品、作業材料がある場合	実 費

キャンセル料

内 訳	キャンセル料金
サービス提供日 当日の9時まで	無料
サービス提供日 当日の9時以降(要支援)	645 円
サービス提供日 当日の9時以降(要介護)	667 円

介護老人保健施設 ファインハイム

訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション 利用料金表

(介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和6年6月1日施行)

地域区分(さいたま市) 3級地: 10.83 円/単位

訪問リハビリテーション/介護予防訪問リハビリテーション

訪問リハビリテーション費/介護予防訪問リハビリテーション費

介護保険が適用される『自己負担分(3割)』

%	115190	公の地	金です。
※	110120	アガリカ科	·缶("す)

基本報酬	単位数		ご利用者自己負担額		頁(3割分)	
要支援1	298 単位/回			968	円	
要支援2	230 単位/凹				300	11
要介護 1						
要介護2	308 単位/回		×	10.83 円 \times 0.3 =		
要介護3		単位/回			1,000	円
要介護4						
要介護 5						

加算	単位数	ご利用者自己負担額(3割分)	
短期集中リハヒリテーション実施加算	200 単位/日		649 円
リハヒ゛リテーションマネシ゛メント加算(A)イ ※1	180 単位/月	\times 10.83 $\bowtie \times 0.3 = [$	584 円
リハヒ゛リテーションマネシ゛メント加算(A)ロ ※1	213 単位/月		692 円
サービス提供体制強化加算(I) ※2	6 単位/回		19 円
サービス提供体制強化加算(II) ※2	3 単位/回		9 円

- ※1 「リハビリテーションマネジメント加算」は、介護予防サービスにおいては算定いたしません。
- ※2「サービス提供体制強化加算」は、区分支給限度基準額の算定には含まれません。
- ※3 上記の各金額は、簡易な計算方法により算出しているため、実際の合計額とは誤差が生じる場合がございますことを、ご了承下さい。

介護保険が適用されない『実費負担分』 ※ 要介護サービス、介護予防サービス共通です。

費 用 内 訳		金額
交通費	サービス提供地域外の方が利用する場合	8 0 円 / k m
物品、材料費	リハビリテーションに必要な物品、作業材料がある場合	実 費

キャンセル料

内 訳	キャンセル料金	
サービス提供日 当日の9時まで	無料	
サービス提供日 当日の9時以降(要支援)	968 円	
サービス提供日 当日の9時以降(要介護)	1,000 円	