

訪問リハビリテーションご利用料金表

R7年4月

	単位	40分	週1回×4週	週2回×4週	週3回×4週	60分	週1回×4週	週2回×4週
介護訪問リハ	308/回	616	2464	4928	7392	924	3696	7392
訪問リハサービス提供体制加算Ⅰ	6/回	12	48	96	144	18	72	144
合計		628	2512	5024	7536	942	3768	7536
リハビリマネジメント加算2	213/月	213	213	213	213	213	213	213
リハビリマネジメント加算3	270/月	270	270	270	270	270	270	270
1割負担			2995	5507	8019		8019	15555
2割負担			5990	11014	16038		16038	31110
3割負担			8985	16521	24057		24057	46665

(単位)

介護予防訪問リハ	298	596	2384	4768		894	3576	
予防訪問リハサービス提供体制加算Ⅰ	6	12	48	96		18	72	
1割負担		608	2432	4864		912	3648	
2割負担		1216	4864	9728		1824	7296	
3割負担		1824	7296	14592		2736	10944	

(単位)

追加加算

退院時共同指導加算	1度のみ	600
短期集中リハ加算	3ヵ月間	200/日