

訪問（予防）リハビリテーション料金表 1 割負担用

| 費目 | 単位 | 金額 |
|----------------------|--------------|--------|
| 訪問リハビリテーション費 | 302単位/回(20分) | 307円/回 |
| サービス提供体制強化加算 ※1 | 6単位/回 | 6円/回 |
| リハビリテーションマネジメント加算 ※2 | I : 60単位/月 | 61円/月 |
| | II : 150単位/月 | 153円/月 |
| 短期集中リハビリ加算 ※3 | 200単位/日 | 203円/日 |
| 社会参加支援加算 ※4 | 17単位/日 | 17円/日 |

例1) 1日40分 週1回 退院後4ヶ月 要介護2

614円（訪問リハビリ費 20分×2回）+12円（サービス提供体制加算×2回）+17円（社会参加支援加算）= **643円/週**

例2) 1日40分 週2回 退院日より開始 要介護3

[614円（訪問リハビリ費 20分×2）+12円（サービス提供体制加算×2回）+17円（社会参加支援加算）+203円（短期集中加算）] ×週2回分 = **1692円/週**

※1：1回につき所定単位数が加算されます（地域単価 10.17円）

※2：リハビリテーションの状況を定期的に評価し、必要に応じて計画を見直します

※3：退院・退所後又は初めて認定を受けた後（3ヶ月以内）、早期の在宅生活の安定を目的として短期集中的に実施します（週2回以上）

また、短期集中リハビリ加算を算定する場合にはリハビリ実施時間を通常より長めに設定させていただいております

※2※4：対象者は要介護状態の方に限ります。（介護予防の方は含まれません）

けんちの苑 訪問リハビリテーション
 〒303-0041 常総市豊岡町丙 3264
[TEL:0297-24-5300](tel:0297-24-5300) FAX:0297-20-4310
 事業所番号：0871100707
 平成29年4月1日現在