

訪問リハビリテーション費

法定代理受領の場合は下記金額の1割、2割又は3割。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

| | | 単位数 | 利用料 | | | |
|--------------|------------|-----|--------|------|------|--------|
| | | | 10割 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 訪問リハビリテーション費 | 1回(20分)につき | 307 | 3,407円 | 341円 | 682円 | 1,023円 |

注 同一敷地内建物等に対する減算に該当する場合

上記単位数の10%減

注 1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合

上記単位数の10%減

注 1月当たりの利用者が同一の建物に50人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合

上記単位数の15%減

【その他加算】

| | | 単位数 | 利用料 | | | |
|-----------------------|------------------------------------|-----|--------|------|-------|-------|
| | | | 10割 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 1日につき(退院(所)日又は新たに要介護認定を受けた日から3月以内) | 200 | 2,220円 | 222円 | 444円 | 666円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 1回(20分)につき | 3 | 33円 | 4円 | 7円 | 10円 |
| 事業所の医師が診療を行わなかった場合の減算 | 1回(20分)につき | -50 | -555円 | -56円 | -111円 | -167円 |

介護予防訪問リハビリテーション費

| | | 単位数 | 利用料 | | | |
|------------------|------------|-----|--------|------|------|--------|
| | | | 10割 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 介護予防訪問リハビリテーション費 | 1回(20分)につき | 307 | 3,407円 | 341円 | 682円 | 1,023円 |

注 同一敷地内建物等に対する減算に該当する場合

上記単位数の10%減

注 1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合

上記単位数の10%減

注 1月当たりの利用者が同一の建物に50人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合

上記単位数の15%減

【その他加算】

| | | 単位数 | 利用料 | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|-----|--------|------|-------|-------|
| | | | 10割 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 1日につき(退院(所)日又は新たに要支援認定を受けた日から3月以内) | 200 | 2,220円 | 222円 | 444円 | 666円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 1回(20分)につき | 3 | 33円 | 4円 | 7円 | 10円 |
| 事業所の医師が診療を行わなかった場合の減算 | 1回(20分)につき | -50 | -555円 | -56円 | -111円 | -167円 |
| 12月を超えて指定介護予防訪問リハビリテーションを行う場合 | 1回(20分)につき | -5 | -55円 | -6円 | -11円 | -17円 |