

介護老人保健施設ハビリス 料金ご案内 <介護予防訪問リハビリテーション>

利用料金表

自己負担額(1か月) = A + B

A: 月額利用料	毎月ほぼ定額
B: 介護保険(サービス加算)	利用状況により変動あり

※Bは項目リストを掲載しています

A: 月額利用料

単価表(一日当たり)



【要介護度によって異なる】

基本サービス料金(1回あたり)

要介護認定区分	基本料金		
	3割負担	2割負担	1割負担
訪問リハビリテーション費	924円	616円	308円

合計金額(1ヶ月) = 基本サービス料金 / 日 × 30日

毎月料金	3割	2割	1割
	27,720円	18,480円	9,240円

B: 介護保険(サービス加算)

各種加算	1割負担	2割負担	3割負担
短期集中個別リハビリテーション実施加算 / 日	-	-	-
退院(所)後3ヶ月以内	207円	414円	620円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) / 回	7円	13円	19円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) / 回	3円	6円	9円
口腔連携強化加算(1月に1回限り)	52円	104円	155円
退院時共同指導加算	620円	1,240円	1,860円
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合 / 日	-5円	-10円	-15円
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	-52円	-104円	-155円