

リバーヒル長井訪問リハビリセンター料金表

(1) 介護サービス費

①要支援の方

項目	1割負担	2割負担	3割負担	備考
介護予防訪問リハビリテーション費	307円	614円	921円	1単位（20分）あたり
短期集中リハビリ実施加算	200円	400円	600円	退院日又は認定日から起算して3ヶ月以内（1日あたり）
サービス提供体制強化加算（I）	6円	12円	18円	1単位（20分）あたり
事業所評価加算	120円	240円	360円	1月あたり
介護予防リハビリ12月超減算	▲5円	▲10円	▲15円	1単位（20分）あたり 利用開始に属する月から12月を超えた場合
計画診療未実施減算	▲50円	▲100円	▲150円	1単位（20分）あたり

②要介護の方

項目	1割負担	2割負担	3割負担	備考
訪問リハビリテーション費	307円	614円	921円	1単位（20分）あたり
リハビリテーションマネジメント加算（A）イ※	180円	360円	540円	1月あたり。療法士が説明。
リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ※	213円	426円	639円	1月あたり。療法士が説明。 厚労省へデータ提出。
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ※	450円	900円	1,350円	1月あたり。医師が説明。
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ※	483円	966円	1,449円	1月あたり。医師が説明。 厚労省へデータ提出。
短期集中リハビリ実施加算	200円	400円	600円	退院日又は認定日から起算して3ヶ月以内（1日あたり）
移行支援加算	17円	34円	51円	1日あたり
サービス提供体制強化加算（I）	6円	12円	18円	1単位（20分）あたり
計画診療未実施減算	▲50円	▲100円	▲150円	1単位（20分）あたり

※リハビリテーションマネジメント加算は、算定要件を満たした場合算定されます。

（注①）1割負担又は2割負担、3割負担とは、介護保険負担割合証に記載されている割合をいいます。

（注②）介護保険給付の範囲を超えたサービスの利用は全額自己負担となります。

（注③）料金設定の基本時間は、居宅サービス計画書（ケアプラン）に定められた時間を基準とします。

（注④）本表は令和3年4月1日時点での基本料金であり、今後厚生労働省より法定費用の変更があった場合には別途ご通知いたします。

（注⑤）介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払わない場合があります。その場合は、一旦介護保険適用外の場合の料金をいただき、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日、市町村の窓口へ提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

(2) 上記以外の料金

	15km未満	15km～25km	25km～30km	30km以上
事業所からの距離	25円/km (～750円/回)	40円/km (～2,000円/回)	50円/km (～3,000円/回)	60円/km (3,600円～/回)

交通費

当事業所の通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料です。

それ以外の方は、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が利用者を訪問するための交通費が必要となります。