

訪問リハビリテーション（介護予防訪問リハビリテーション）利用料金表

- サービス費（基本料）は、要介護認定による要介護度によって利用料が異なります。
- 介護負担割合証に記載された割合（1割、2割、3割）が利用者負担となります。

1 基本料金

| サービス | 内容 | 1割 | 2割 | 3割 |
|---------------------------------|--------------------------|------|------|------|
| 訪問リハビリテーション費 介護予防訪問リハビリテーション | 訪問リハビリテーションを行った場合（1回20分） | 307円 | 614円 | 921円 |

※事業者の医師が診療を行っていない場合は、基本単位より50単位を減じます。

2 加算料金（該当の場合のみ加算/1日当たりの料金に加算：円）

1) 訪問リハビリテーション

| 加算の種類 | 利用者負担金 | 算定要件 |
|---------------------|--------|-------------------|
| サービス提供体制強化加算 1 | 6円/回 | 勤続年数3年以上の者がいる |
| リハビリテーションマネジメント加算 | (A)イ | 180円/月 |
| | (A)ロ | 213円/月 |
| | (B)イ | 450円/月 |
| | (B)ロ | 483円/月 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 200円/日 | 退院（所）日又は認定日から3月以内 |
| 移行支援加算 | 17円/日 | 訪問リハ提供後通所介護に移行した時 |

2) 介護予防訪問リハビリテーション

| 加算の種類 | 利用者負担金 | 算定要件 |
|---------------------|--------|---------------------|
| サービス提供体制強化加算 I | 6円/回 | 勤続年数3年以上の者がいる |
| リハビリテーションマネジメント加算 | (A)イ | 180円/月 |
| | (A)ロ | 213円/月 |
| | (B)イ | 450円/月 |
| | (B)ロ | 483円/月 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 200円/日 | 退院（所）日又は認定日から3月以内 |
| 移行支援加算 | 17円/日 | 訪問リハ提供後通所介護に移行した時 |
| 介護予防訪問リハビリの長期間利用の減算 | ▲5円/日 | 利用開始日の属する付きから12カ月超え |