

訪問リハビリテーション 料金表

浜名病院 訪問リハビリテーション

令和 8年 6月より適用

(要介護者)

(単位：円)

	項目	単位数			チェック				
		1割	2割	3割					
介護保険適応分	要介護利用者	基本料金	訪問リハビリテーション費 (1回につき) ※1回(20分)	308	616	924	<input type="checkbox"/>		
		加算料金	短期集中リハビリテーション実施加算 (1日につき)		200	400	600	<input type="checkbox"/>	
			リハビリテーションマネジメント加算 (イ) (1月につき)		180	360	540	<input type="checkbox"/>	
			リハビリテーションマネジメント加算 (ロ) (1月につき)		213	426	639	<input type="checkbox"/>	
			医師が利用者又はその家族に説明した場合 (1月につき)		270	540	810	<input type="checkbox"/>	
			認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (1日につき)		240	480	720	<input type="checkbox"/>	
			計画診療未実施減算		(1回につき)	-50	-100	-150	<input type="checkbox"/>
			退院時共同指導加算			600	1,200	1,800	<input type="checkbox"/>
			移行支援加算 (1日につき)		17	34	51	<input type="checkbox"/>	
			口腔連携強化加算 (1月につき)		50	100	150	<input type="checkbox"/>	
			サービス提供体制強化加算 (I)		(1回につき)	6	12	18	<input type="checkbox"/>
			サービス提供体制強化加算 (II)			3	6	9	<input type="checkbox"/>
			介護職員等処遇改善加算 (1月につき)		所定単位数の1.5%			<input type="checkbox"/>	

(要支援者)

(単位：円)

	項目	単位数			チェック				
		1割	2割	3割					
介護保険適応分	要支援利用者	基本料金	訪問リハビリテーション費 (1回につき) ※1回(20分)	298	596	894	<input type="checkbox"/>		
		加算料金	短期集中リハビリテーション実施加算 (1日につき)		200	400	600	<input type="checkbox"/>	
			計画診療未実施減算		(1回につき)	-50	-100	-150	<input type="checkbox"/>
			12月超減算			-30	-60	-90	<input type="checkbox"/>
			退院時共同指導加算			600	1,200	1,800	<input type="checkbox"/>
			口腔連携強化加算 (1月につき)		50	100	150	<input type="checkbox"/>	
			サービス提供体制強化加算 (I)		(1回につき)	6	12	18	<input type="checkbox"/>
			サービス提供体制強化加算 (II)			3	6	9	<input type="checkbox"/>
			介護職員等処遇改善加算 (1月につき)		所定単位数の1.5%			<input type="checkbox"/>	

(自費負担分)

	項目	金額	チェック
その他	キャンセル料 (当日 午前9時00分 以降)	1,000円	<input type="checkbox"/>
	サービス提供実施地域以外の訪問、交通費1km	50円	<input type="checkbox"/>
	連絡ノート	390円	<input type="checkbox"/>

作成年月日 令和 6. 8. 1

改訂日 令和 8. 6. 1