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	□
		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	□
			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	□
			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	□
			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	□
			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	□
			計画診療未実施減算	(1回につき)	-50	-100	-150	□
			退院時共同指導加算		600	1,200	1,800	□
			移行支援加算 (1日につき)		17	34	51	□
			口腔連携強化加算 (1月につき)		50	100	150	□
			サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(1回につき)	6	12	18	□
			サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		3	6	9	□
			介護職員等処遇改善加算 (1月につき)		所定単位数の1.5%			□

(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	□
		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	□
			計画診療未実施減算	(1回につき)	-50	-100	-150	□
			１２月超減算		-30	-60	-90	□
			退院時共同指導加算		600	1,200	1,800	□
			口腔連携強化加算 (1月につき)		50	100	150	□
			サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(1回につき)	6	12	18	□
			サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		3	6	9	□
			介護職員等処遇改善加算 (1月につき)		所定単位数の1.5%			□

(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	□
	サービス提供実施地域以外の訪問、交通費1㎞	50円	□
	連絡ノート	390円	□

作成年月日 令和 6. 8. 1

改訂日 令和 8. 6. 1