

★訪問リハビリテーション 利用料金

令和5年4月

★介護（予防）訪問リハビリテーション（1割負担）

| 介護度 | 1単位（20分） |
|--------|----------|
| 要介護1～5 | 341 |
| 要支援1～2 | 341 |

★介護（予防）訪問リハビリテーション（2割負担）

| 介護度 | 1単位（20分） |
|--------|----------|
| 要介護1～5 | 682 |
| 要支援1～2 | 682 |

★介護（予防）訪問リハビリテーション（3割負担）

| 介護度 | 1単位（20分） |
|--------|----------|
| 要介護1～5 | 1,023 |
| 要支援1～2 | 1,023 |

★各種加算について（1割負担）

| 加算名 | 自己負担額 | 加算名 | 自己負担額 |
|-----------------------|-------|------------------------------|-------|
| リハビリテーションマネジメント加算(A)イ | 200 円 | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 6 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ | 237 円 | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 3 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)イ | 500 円 | 事業所の医師がリハ計画の作成に係る診療を行わなかった場合 | ▲56 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ | 537 円 | 利用開始日の属する月から12月越え（要支援のみ） | ▲6 円 |
| 移行支援加算 | 19 円 | | |

★各種加算について（2割負担）

| 加算名 | 自己負担額 | 加算名 | 自己負担額 |
|-----------------------|---------|------------------------------|--------|
| リハビリテーションマネジメント加算(A)イ | 400 円 | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 14 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ | 473 円 | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 7 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)イ | 999 円 | 事業所の医師がリハ計画の作成に係る診療を行わなかった場合 | ▲111 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ | 1,073 円 | 利用開始日の属する月から12月越え（要支援のみ） | ▲11 円 |
| 移行支援加算 | 38 円 | | |

★各種加算について（3割負担）

| 加算名 | 自己負担額 | 加算名 | 自己負担額 |
|-----------------------|---------|------------------------------|--------|
| リハビリテーションマネジメント加算(A)イ | 600 円 | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 20 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ | 710 円 | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 10 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)イ | 1,499 円 | 事業所の医師がリハ計画の作成に係る診療を行わなかった場合 | ▲167 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ | 1,609 円 | 利用開始日の属する月から12月越え（要支援のみ） | ▲17 円 |
| 移行支援加算 | 57 円 | | |

★その他利用料について

- 各種加算は施設体制や利用者様の状況、状態等により個別に対応させていただきます。
- 上記金額は、端数処理を行っています。回数等により金額が変わる場合がございます。