# 介護予防訪問リハビリテーション料金表

◇基本サービス費　（20分のリハビリを実施した場合）　（単位）

| | 要支援１ | 要支援２ |
|---|---|---|
| 利用料 | 298 | |
| サービス提供体制強化加算 | 6 | |
| １日の基本利用単位（点） | 304 | |

○介護報酬１単位あたりの単価　６級地　10.33円

| | |
|---|---|
| １日の基本利用単位×10.33円 | 3,140 |

## １割負担

（円）

| | |
|---|---|
| 利用者負担額（１割） | 314 |

## ２割負担

（円）

| | |
|---|---|
| 利用者負担額（2割） | 628 |

## 3割負担

（円）

| | |
|---|---|
| 利用者負担額（3割） | 942 |

## ◇その他の加算

（単位）

| | |
|---|---|
| 短期集中リハビリテーション実施加算<br>病院退院後又は、認定日より起算し3カ月間、週２回以上のリハビリテーションを実施した場合１日につき算定 | 200 |
| 中山間地域サービスを行った場合の加算 | ご利用単位数×5/100 |
| 予防訪問リハ12月超減算<br>利用を開始した月から起算して12月を超えた期間に予防訪問リハビリを行った場合(3月に1回のリハビリ会議の開催等、要件を満たさない場合)に1回につき算定 | -30 |

## ◇その他のご利用負担

駐車料金：実費を請求させていただきます

※その他の必要な費用等については、別途算定します。