

老人保健施設レストア川崎 訪問リハビリテーション料金表 (令和3年4月1日変更)

※基本サービス費・各加算に関しては、単位数に地域加算10.88 (2等級)を乗じたものになります。

※介護保険負担割合認定証にて2割負担の認定となっている方は2倍の料金となります。(保険外を除く)

【保険内 (要介護認定 利用者1割負担)】

《基本サービス費》 (日額)

提供時間	1回	2回	3回
1回 20分	¥ 334	¥ 668	¥ 1,002

《各種加算》

① サービス提供体制強化加算 (I)	¥ 7	1回
② 短期集中個別リハビリテーション実施加算	¥ 218	1回
③ リハビリテーションマネジメント加算 (A) □ (開始日から6月以内)	¥ 645	1月
リハビリテーションマネジメント加算 (A) □ (開始日から6月超)	¥ 297	1月
リハビリテーションマネジメント加算 (B) □ (開始日から6月以内)	¥ 939	1月
リハビリテーションマネジメント加算 (B) □ (開始日から6月超)	¥ 591	1月
④ 診療未実施減算	¥ -54	1回

【保険内 (要支援認定 利用者1割負担)】

《基本サービス費》 (日額)

提供時間	1回	2回	3回
1回 20分	¥ 334	¥ 668	¥ 1,002

《各種加算》

① サービス提供体制強化加算 (I)	¥ 7	1回
② 短期集中個別リハビリテーション実施加算	¥ 218	1回
③ 事業所評価加算	¥ 131	1回
④ 診療未実施減算	¥ -54	1月
⑤ 長期利用減算	¥ -5	1月

【介護保険給付対象外 (利用者10割負担)】

《その他自費》

項目	金額	利用目的・備考
① キャンセル料	1,000円	ご利用当日午前7時30分までにご連絡いただいた場合、キャンセル料はいただきません。
② 交通費 (自動車)	100円/1km	実施地域より1kmを超えるごとに頂きます。
② 交通費 (その他)	実費負担	実施地域外へ公共交通機関にて訪問した場合実費を頂きます。

令和3年4月1日
老人保健施設 レストア川崎