

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6年6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	¥ 335	¥ 670	¥ 1,005

《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 認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算	¥ 261	1回
④ リハビリテーションマネジメント加算口	¥ 232	1月
※医師が利用者又はその家族に説明した場合上記に加えて270単位を算定する。	¥ 294	1月
⑤ 診療未実施減算	¥ -54	1回
⑥ 退院時共同指導加算	¥ 653	1回
⑦ 口腔連携強化加算	¥ 54	1月

【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	¥ 324	¥ 648	¥ 972

《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
④ 診療未実施減算	¥ -54	1月
⑤ 長期利用減算	¥ -5	1月
⑥ 退院時共同指導加算	¥ 653	1回
⑦ 口腔連携強化加算	¥ 54	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	前日17時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6年6月1日
老人保健施設 レストア川崎

【訪問リハビリテーション日額費用一覧表】

	1回(20分)	2回(40分)	3回(60分)
1 割 負 担	¥ 342	¥ 677	¥ 1,012
2 割 負 担	¥ 684	¥ 1,354	¥ 2,024
3 割 負 担	¥ 1,026	¥ 2,031	¥ 3,036

日額費用一覧の金額には、以下が含まれます。

《基本サービス費》

《各種加算》（基本的にどのご利用者様にも算定される主なもの）

①サービス提供体制強化加算

※上記は、概算金額となります。

リハビリの提供や状態に合わせたケアを行うことで別途加算が算定され、請求金額は変動致します。

【予防訪問リハビリテーション日額費用一覧表】

	1回(20分)	2回(40分)	3回(60分)
1 割 負 担	¥ 331	¥ 655	¥ 979
2 割 負 担	¥ 662	¥ 1,310	¥ 1,958
3 割 負 担	¥ 993	¥ 1,965	¥ 2,937

日額費用一覧の金額には、以下が含まれます。

《基本サービス費》

《各種加算》（基本的にどのご利用者様にも算定される主なもの）

①サービス提供体制強化加算

※上記は、概算金額となります。

リハビリの提供や状態に合わせたケアを行うことで別途加算が算定され、請求金額は変動致します。

令和6年6月1日
老人保健施設 レストア川崎