

令和3年4月1日

訪問リハビリテーション 利用料金表

※下記の金額は介護保険法に基づき和泉市における  
地域単価（1単位＝10.33円）で算出しています。

●介護保険の給付による負担金

※全てのご利用者様に該当します

	単位	金額（円）		
		1割	2割	3割
訪問リハビリテーション2	307/回	318	635	952
訪問リハマネジメント加算A1	180/月	186	372	558
訪問リハマネジメント加算A2	213/月	220	440	660
訪問リハマネジメント加算B1	450/月	465	930	1,395
訪問リハマネジメント加算B2	483/月	499	998	1,497
訪問リハサービス提供体制強化加算I	6/回	7	13	19

※該当するご利用者様のみ加算します

	単位	金額（円）		
		1割	2割	3割
訪問リハ短期集中リハ加算 ※1	200/日	207	414	620
訪問リハ計画診療未実施減算 ※2	-50/回	-51	-103	-155

※1 退所日または認定日から3月以内

※2 事業所の医師がリハビリ計画の作成に係る診療を行わなかった場合

介護老人保健施設 くろいし