

利用料金のご案内（訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション）

令和3年4月

単位（円/回）

基本利用料金	負担割合	1割	2割	3割
サービス利用料	訪問リハビリ2	328	655	982
	介護予防訪問リハビリ2	328	655	982

施設利用料は居宅サービス費の4級地（神戸市）計算した額です

加算料金について 単位（円/月） ※該当される方のみ算定となります。		1割	2割	3割
リハビリテーション マネジメント加算	(A)イ：リハビリ専門職が計画書の内容を説明、同意を得るとともに医師に報告している場合	192	384	576
	(A)ロ：イに加え計画書等の情報を厚生労働省に提出している場合	227	454	681
	(B)イ：医師が計画書の内容を説明、同意を得ている場合	480	960	1440
	(B)ロ：イに加え計画書等の情報を厚生労働省に提出している場合	515	1030	1545
(介護予防) 訪問リハ計画診療未実施減算（円/回） (事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に関わる診療を行なわなかった場合)		-53	-106	-159
(介護予防) サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)勤続年数7年以上が1人以上	7	13	19
	(Ⅱ)勤続年数3年以上が1人以上	4	7	10
移行支援加算:厚生労働大臣が定める基準に適合する場合		19	37	55
(介護予防) 訪問リハ短期集中リハビリ加算（円/回） 退院日から3月以内		214	427	640
介護予防訪問リハ事業所評価加算		128	256	384
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合		-5	-10	-16

その他の費用

キャンセル料	サービスのキャンセルをされる場合、キャンセルの連絡を頂いた時間に応じて下記のキャンセル料を請求させていただきます。	
	前日17時までに申し出があった場合	キャンセル料は不要
	当日9時までに申し出があった場合	キャンセル料は不要
	当日9時までに申し出がなかった場合（訪問時の不在を含む）	3000円を請求致します