

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

利用料金表

H30.4～

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金 【利用者2割負担分】

費 目	報酬単位	利用料金
訪問リハビリテーション費（20分）	290単位/回	631円/回
介護予防訪問リハビリテーション費（20分）	290単位/回	631円/回

◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます
《訪問リハビリテーション》 ※要介護認定の方

費 目	報酬単位	利用料金
短期集中個別リハビリテーション実施加算	200単位/日	436円/日
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	230単位/月	501円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	280単位/月	610円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	320単位/月	697円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	420単位/月	914円/月
訪問リハ計画診療未実施減算	-20単位/回	-44円/回
社会参加支援加算	17単位/日	37円/日
サービス提供体制加算（20分につき）	6単位/回	13円/回

《介護予防訪問リハビリテーション》 ※要支援認定の方

費 目	報酬単位	利用料金
短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/日	436円/日
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	230単位/月	501円/月
訪問リハ計画診療未実施減算	-20単位/回	-44円/回
サービス提供体制加算（20分につき）	6単位/回	13円/回

②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金 【利用者10割負担分】

《サービスをご利用いただく地域により交通費が加算される場合があります》 【非課税】

項 目	利用料金
通常の実施地域内	0円/回
別に定める通常の実施地域外	実施地域内を1km超えるごとに片道につき 100円
領収証明書	500円【税抜】（540円【税込】）/通

◆実施地域内外についてはスタッフにお尋ねください。

利用者様ご負担額計算方法（介護保険1割負担分）

$$\begin{array}{rclcl} \text{報酬単位} & \times & \text{地域単価※} & = & \text{A (全体報酬)} \\ \text{A} & \times & 0.8 & = & \text{B (8割分)} \\ \text{A} & - & \text{B} & = & \text{利用者様負担額} \end{array}$$

※地域単価：事業所の所在市区町村ごと
及びサービスごとに定められた単価
（横浜市の【介護予防】訪問リハビリテーションサービスの
単価は【10.88円】となります）

注)

- 1日の負担金を提示するにあたって、円未満は切り上げになっております。
- 請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承ください。
- 請求は月末締めとなり、13日に請求書を発送いたします。その月の末日迄にお支払ください。
- 施設利用料のお支払いは「施設窓口払い（9：00～17：00）」
「施設口座へのお振り込み」「口座振替」の中からお選びください。

〒225-0025
神奈川県横浜市青葉区鉄町1375番地
医療法人社団 協友会
介護老人保健施設 横浜あおばの里

TEL 045-978-5310
FAX 045-978-5309