ひまわり訪問リハビリテーション 基本料金表

サービス提供時間 20分/1回

<訪問リハビリテーション>

2024.6月作成

単位:円/回

保険給付分	単位数 ※I単位=I0.33円
基本 介護予防訪問リハビリテーション費	308単位/回
サービス提供体制強化加算(I)	6単位/回
リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	213単位/月
事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、 利用者の同意を得た場合	270単位/月
短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/日
口腔連携強化加算(月に 回)	50単位/回
退院時共同指導加算	600単位/回
訪問リハ計画診療未実施減算	-50単位/回

<介護予防訪問リハビリテーション>

単位:円/回

保険給付分	単位数 ※I単位=I0.33円
基本 訪問リハビリテーション費	298単位/回
サービス提供体制強化加算(I)	6単位/回
短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/日
口腔連携強化加算(月に 回)	50単位/回
退院時共同指導加算	600単位/回
訪問リハ計画診療未実施減算	-50単位/回
予防訪問リハビリ12月超えて利用	-30単位/回

※ 交通費:サービス提供地域外のご利用者は、訪問 | 回につき | km毎 | 00円が必要となります。