

令和6年6月1日

社会福祉法人 創世福祉事業団
介護老人保健施設 滝根「聖・オリオンの郷」
(介護予防) 訪問リハビリテーション 利用料金表

※介護保険1割負担の場合

※介護保険1割負担ですが、一定以上の所得がある方は2割または3割負担となります。

●基本利用料

※介護給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用金額（利用者1割負担分）

〈日額／単位：円〉

費目	1回（20分）	1回（20分）
訪問リハビリテーション	308単位	308円
介護予防訪問リハビリテーション	298単位	298円

※基本訪問時間は、1日40分となりますので、2回分（616円）の料金となります。（要介護）

※基本訪問時間は、1日40分となりますので、2回分（596円）の料金となります。（要支援）

●加算料金

訪問リハビリテーション

加算名	金額	単位	備考
短期集中リハビリテーション加算	200円	1日あたり	退所・退院から3カ月以内の期間算定

介護予防訪問リハビリテーション

加算名	金額	単位	備考
短期集中リハビリテーション加算	200円	1日あたり	退所・退院から3カ月以内の期間算定
介護予防訪問リハビリテーションの適正化	(-30円)	1回分あたり	利用開始日から12月超で減算