

訪問リハビリテーション 料金表

要介護

月回数	A (訪問リハビリテーション費)	B (移行支援加算)	C 合計 (A + B)			D (サービス提供体制強化加算)			合計金額 (C+D)		
			1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
1	616	17	654	1,308	1,962	13	25	37	667	1,333	1,999
2	1,232	34	1,308	2,616	3,924	25	50	75	1,333	2,666	3,999
3	1,848	51	1,962	3,924	5,885	38	75	112	2,000	3,999	5,997
4	2,464	68	2,616	5,231	7,847	50	99	149	2,666	5,330	7,996
5	3,080	85	3,270	6,539	9,809	62	124	186	3,332	6,663	9,995
6	3,696	102	3,924	7,847	11,770	75	149	223	3,999	7,996	11,993
7	4,312	119	4,578	9,155	13,732	87	174	261	4,665	9,329	13,993
8	4,928	136	5,232	10,463	15,694	100	199	298	5,332	10,662	15,992
9	5,544	153	5,885	11,770	17,655	112	223	335	5,997	11,993	17,990
10	6,160	170	6,539	13,078	19,617	124	248	372	6,663	13,326	19,989
11	6,776	187	7,193	14,386	21,579	137	273	409	7,330	14,659	21,988
12	7,392	204	7,847	15,694	23,540	149	298	447	7,996	15,992	23,987
13	8,008	221	8,501	17,001	25,502	162	323	484	8,663	17,324	25,986
14	8,624	238	9,155	18,309	27,464	174	347	521	9,329	18,656	27,985
15	9,240	255	9,809	19,617	29,425	186	372	558	9,995	19,989	29,983

・月回数は月に訪問した回数です。1回40分を基本として計算しています。

<上記に加えて、別途に料金が発生する可能性があります>

- ①短期集中リハビリテーション実施加算(1割:200円 2割:400円 3割:600円)
- ②認知症短期集中リハビリテーション実施加算(1割:240円 2割:480円 3割:720円)
- ③リハビリテーションマネジメント加算(イ)(1割:180円 2割:360円 3割:480円)
(ロ)(1割:213円 2割:426円 3割:639円)

※リハビリ会議にて医師説明がある場合にはリハビリテーションマネジメント加算(イ)(ロ)の料金に加えて
(1割:270円 2割:540円 3割:810円)