

訪問リハビリテーション 料金表

要支援

月回数	(訪問リハビリテーション費)	A			B (サービス提供体制強化加算)			合計金額 (A+B)		
		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	596	616	1,232	1,847	13	25	37	629	1,257	1,884
2	1,192	1,232	2,463	3,694	25	50	75	1,257	2,513	3,769
3	1,788	1,847	3,694	5,541	38	75	112	1,885	3,769	5,653
4	2,384	2,463	4,926	7,388	50	99	149	2,513	5,025	7,537
5	2,980	3,079	6,157	9,235	62	124	186	3,141	6,281	9,421
6	3,576	3,694	7,388	11,082	75	149	223	3,769	7,537	11,305
7	4,172	4,310	8,620	12,929	87	174	261	4,397	8,794	13,190
8	4,768	4,926	9,851	14,776	100	199	298	5,026	10,050	15,074
9	5,364	5,541	11,082	16,623	112	223	335	5,653	11,305	16,958
10	5,960	6,157	12,314	18,470	124	248	372	6,281	12,562	18,842

※月回数は月に訪問した回数です。1回40分で計算しています。

<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)

※12月超減算について

利用開始日の属する月から12ヵ月を超えて行う場合に適応となります。要件を満たした場合、減算はありません。要件は3月に1回以上、リハビリテーション会議を開催する事と、リハビリテーション計画書等の内容の情報を厚生労働省に提出し、フィードバックデータを活用する事を示します。