

◆◆◆ 介護老人保健施設メープル小田原 訪問リハビリテーション 料金表 ◆◆◆

〈介護〉		単位	利用料金			
			1割	2割	3割	
基本サービス費	訪問リハビリテーション費（1回20分）※1	308	324	647	970	
加算・減算	短期集中個別リハビリテーション加算（1日につき）	200	210	420	629	
	いずれか算定	リハビリテーションマネジメント加算（イ）（月1回）	180	189	378	567
		リハビリテーションマネジメント加算（ロ）（月1回）	213	224	447	670
	事業所の医師による計画書説明と同意（月1回）	270	283	566	849	
	口腔連携強化加算（月1回まで）	50	53	106	158	
	計画診療未実施減算（1回につき）	-50	-53	-106	-158	
	退院時共同指導加算（1回につき）	600	629	1258	1887	
	移行支援加算（1日につき）	17	18	35	53	
	サービス提供体制強化加算（I）（1回につき）	6	7	13	19	
	介護職員処遇改善加算 総単位数×0.015	各単位数に含む				

〈介護予防〉		単位	利用料金		
			1割	2割	3割
基本サービス費	介護予防訪問リハビリテーション費（1回20分）※1	298	312	624	936
加算・減算	短期集中個別リハビリテーション加算（1日につき）	200	210	420	629
	口腔連携強化加算（月1回まで）	50	53	106	158
	計画診療未実施減算（1回につき）	-50	-53	-106	-158
	12ヶ月以降減算（1回につき）	-30	-31	-62	-93
	退院時共同指導加算（1回につき）	600	629	1258	1887
	サービス提供体制強化加算（I）（1回につき）	6	7	13	19
	介護職員処遇改善加算 総単位数×0.015	各単位数に含む			

※1 基本訪問時間は40分～となりますので、2回分の料金となります。

※ 加算は利用者様の状態や施設体制、居宅介護支援事業所のケアプランに基づいて算定します。

※ 請求金額は、合計単位×10.33円（地域単価）×負担割合（1割～3割）で計算されます。料金表の金額×ご利用日数とは誤差がありますのでご注意ください。