

利用者負担説明書

3割負担者用

○ 介護予防訪問リハビリテーション

① 基本料金(保険対象)

訪問リハビリテーション	1回につき※	894 円
-------------	--------	-------

※ 1回あたり20分以上、1週6回を限度。ただし、退院(所)の日から起算して3月以内に医師の指示に基づき継続してリハビリテーションを行う場合は、週12回まで可。

② 加算料金(保険対象)

短期集中リハビリテーション実施加算 (退所・退院又は要介護認定日から3月以内)	1日につき	600 円
退院時共同指導加算(退院につき1回まで)	1回につき	1800 円
口腔連携強化加算	1月につき	150 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回につき	18 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1回につき	9 円

③ 減算料金(保険対象)

要件を満たさない場合		
訪問リハ計画診療未実施減算	1回につき	-150 円
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に介護予防訪問リハビリテーションを行った場合	1回につき	-15 円

医療法人社団 白銀会 金沢南ケアセンター

案内文書 MCC 訪問リハ予防 利用者負担説明書 00 発効日：2025年8月1日