利 用 者 負 担 説 明 書

２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※	596　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)

イ	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	400　円
	退院時共同指導加算（退院につき１回まで）	１回につき	1200　円
	口腔連携強化加算	1月につき	100　円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	１回につき	12　円
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	１回につき	6　円
ロ	介護職員等処遇改善加算	１月あたりの合計金額(①+②イ+③)の1.5%	

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	-100　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	-60　円

医療法人社団　白銀会　金沢南ケアセンター