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)

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	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
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	-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	-90　円

医療法人社団　白銀会　金沢南ケアセンター