

(別紙1)

利 用 料

(ふるさとの家 訪問リハビリテーション)

2024年10月1日現在

1. 訪問リハビリテーション費

	1割負担	2割負担	3割負担
基本報酬（要介護1～5）	334 円/日	667 円/日	1,001 円/日
短期集中リハビリテーション実施加算	217 円/日	434 円/日	650 円/日
リハビリテーションマネジメント加算（イ）	195 円/月	390 円/月	585 円/月
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）	231 円/月	462 円/月	692 円/月
医師が計画書の説明を行った場合	293 円/月	585 円/月	878 円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	260 円/日	520 円/日	780 円/日
口腔連携強化加算（月に1回を限度）	55 円/回	109 円/回	163 円/回
事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合	-55 円/回	-109 円/回	-163 円/回
移行支援加算	19 円/日	37 円/日	56 円/日
退院時共同指導加算（退院時に1回限り）	650 円/回	1,300 円/回	1,950 円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	7 円/回	13 円/回	20 円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	4 円/回	7 円/回	10 円/回

2. 介護予防訪問リハビリテーション費

	1割負担	2割負担	3割負担
基本報酬（要支援1・2）	323 円/日	646 円/日	969 円/日
(予)短期集中リハビリテーション実施加算	217 円/日	434 円/日	650 円/日
(予)口腔連携強化加算（月に1回を限度）	55 円/回	109 円/回	163 円/回
(予)事業所の医師がリハビリテーション計画の作成に係る診療を行わなかった場合	-55 円/回	-109 円/回	-163 円/回
(予)利用開始日の属する月から12月超の減算	-33 円/回	-65 円/回	-98 円/回
(予)退院時共同指導加算（退院時に1回限り）	650 円/回	1,300 円/回	1,950 円/回
(予)サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	7 円/回	13 円/回	20 円/回
(予)サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	4 円/回	7 円/回	10 円/回