

老人保健施設 スカイバード
指定（介護予防）訪問リハビリテーション 料金表

介護保険の要介護度による料金の区分はありません

基本料金（1回20分あたり） サービス提供時間により変動します。	約 319 円／回
加算料金（サービス内容により、基本料金に加算されます）	
<u>A-1 リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ）※</u> 【必須】	約 63 円／月
<u>A-2 リハビリテーションマネジメント加算（Ⅱ）※</u>	約 158 円／月
<u>B サービス提供体制強化加算</u> 【必須】	約 6 円／回
<u>C 短期集中リハビリテーション実施加算</u> <状況に応じて>	約 211 円／日
<u>D 社会参加支援加算</u> <状況に応じて>	約 18 円／日
その他費用	
作業活動等材料費	実費
自助具等材料費	実費
交通費（通常の実施地域を超えた場合、超えた距離 1 kmにつき）	20 円

※A-1、2については介護予防サービス（要支援の方）には適用されません
各種公費負担医療制度は個々に適用されます
中山間地域は別途加算があります

例) 退院後、4ヶ月以上経過しており、かかりつけ医より週1日程度の訪問リハビリの指示があった方の利用で、1回の利用時間が40分程度の場合

基本料金×2（20分×2）+サービス提供体制強化加算×2
 $319 \text{ 円} \times 2 + 6 \text{ 円} \times 2 = 650 \text{ 円} \quad \Rightarrow \quad \underline{\text{約 650 円（1回あたり）}}$
 週1回で1ヶ月（4週）とするとリハビリテーションマネジメント加算を足して
 $650 \text{ 円} \times 4 + 63 \text{ 円} = 2,663 \text{ 円} \quad \Rightarrow \quad \underline{\text{約 2,663 円（1月あたり）}}$

平成 27 年 4 月 1 日現在