

	訪問リハビリテーション 費(20分)	サービス提供体 制強化加算	リハビリテーショ ンマネジメント加 算(Ⅰ・介護予 防)	リハビリテーショ ンマネジメント加 算(Ⅱ)※1	短期集中リハビリ テーション実施強 化加算 ※1	合計単位	地域加算 (10.33円)	ご利用者負担額	
								1割負担	2割負担
要支援者	290 単位	6 単位	230 単位 /月	280 単位 /月		296 単位	3,058 円	306 円	612 円
要介護者					200 単位 /日	296 単位	3,058 円	306 円	612 円

※1 対象者のみの算定となります。上記表のご利用者負担額には反映されていません。

※ 負担額は全て日額表記となっております。月額分の算定は、加味しておりません。

※ 1回の訪問リハビリテーションに40分を予定しております。(20分の場合は応相談)

※ 同一建物減算 ▲10%/合計単位数から

※ 訪問リハ計画診療未実施減算 ▲20単位/回

※ ご不明な点がございましたら、お問い合わせのほどよろしく申し上げます。

※ 平成30年4月19日現在