

○利用料金のご案内○

訪問リハビリ及び予防訪問リハビリ（個人負担金）

		一割負担	二割負担	三割負担
介護 保険 負担 金	●訪問リハビリテーション費（1回20分）	313円/回	626円/回	939円/回
	●中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	(所定単位×5/100)/日	(所定単位×5/100)/日	(所定単位×5/100)/日
	●短期集中リハビリテーション実施加算	203円/日	406円/日	610円/日
	●リハビリテーションマネジメント加算口	216円/月	433円/月	649円/月
	●リハビリテーションマネジメント加算 医師が利用者又は家族に説明し利用者から同意を得た場合	274円/月	549円/月	823円/月
	●認知症短期集中リハビリテーション実施加算 退院(所)又は訪問開始日から3月以内の 期間に1週間に2日を限度	244円/日	488円/日	732円/日
	●退院時共同指導加算	610円/回	1,220円/回	1,830円/回
◇サービス提供体制強化加算（I）	6円/回	12円/回	18円/回	
予 防 介 護	●介護予防訪問リハビリテーション費（1回20分）	303円/回	606円/回	909円/回
	●中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	(所定単位×5/100)/日	(所定単位×5/100)/日	(所定単位×5/100)/日
	●短期集中リハビリテーション実施加算	203円/日	406円/日	610円/日
	●退院時共同指導加算	610円/回	1,220円/回	1,830円/回
	◇サービス提供体制強化加算	6円/回	12円/回	18円/回
交 通 費	●サービス提供地域内（南足柄市・開成町・小田原市一部）	0円		
	●サービス提供地域外 通常実施地域を越えた地点から片道1キロごとに	50円		

令和6年6月1日改正

ご注意：利用料金のお支払いは、届出の口座より、月末締め、翌27日引き落としです。

口座よりお引き落としができない場合は、ご連絡を差し上げます。

●印は請求条件あり、対象者のみとなります。南足柄市の地域区分は、7級地となっています。

医療法人社団 帰陽会 介護老人保健施設 **にじの丘足柄**

TEL 0465-70-2222

FAX 0465-70-2111