

介護老人保健施設エスペランサ 介護予防訪問リハビリテーションサービス料金表

利用料金 = 保険部分(①介護予防訪問リハビリテーション費+各種加算)

※介護予防訪問リハビリテーション費・各種加算は、「単位数×10.83円」で換算されます。そのうち1割～3割が自己負担金額です。

①介護予防訪問リハビリテーション費

算定項目	単位数	負担割合	自己負担額	内容の説明
介護予防訪問リハビリテーション 1回20分	298単位	1割負担	323円	介護予防訪問リハビリテーションを受けた場合の基本額として算定されます。
		2割負担	646円	
		3割負担	969円	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 1回20分	6単位	1割負担	7円	勤続7年以上のリハビリスタッフが在籍している体制が整っていることで加算されます。
		2割負担	13円	
		3割負担	20円	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 1回20分	3単位	1割負担	4円	勤続3年以上のリハビリスタッフが在籍している体制が整っていることで加算されます。
		2割負担	7円	
		3割負担	10円	
介護予防短期集中リハビリテーション 実施加算／日	200単位	1割負担	217円	退院（退所）日又は認定日から起算して3月以内の期間に、週に概ね2回のサービス提供を受けた場合に加算されます。
		2割負担	434円	
		3割負担	650円	
退院時共同指導加算／回	600単位	1割負担	650円	病院または診療所に入院中の者が退院するに当たり、当施設の医師又は理学療法士等が、退院前カンファレンスに参加した場合。
		2割負担	1300円	
		3割負担	1950円	
12ヶ月超減算／1回（20分）	-30単位	1割負担	-33円	1年以上利用を継続されている方が減算対象となります。
		2割負担	-65円	
		3割負担	-98円	
口腔連携強化加算 1回／月	50単位	1割負担	55円	スタッフが口腔の健康状態の評価を実施、利用者の同意を得て歯科医療機関及びケアマネに対し、情報を提供した場合。
		2割負担	109円	
		3割負担	163円	

②その他実費

交通費 サービス実施地域以外の場合は、交通費を請求することがあります。	事業実施地を超えた地点から片道5km以上	420円
	事業実施地を超えた地点から片道10km未満	530円
	事業実施地を超えた地点から片道10km以上	600円

利用料金の支払い方法

※利用料金は原則として、預金口座から自動振替にて集金させていただきます。月末締めで請求書を作成し、毎月半ばまでに郵送します。引落日は毎月27日（休日の場合は翌営業日）です。