

医療法人社団 NALU えびな脳神経クリニック  
訪問リハビリテーション 料金表

令和5年7月1日現在

1回毎に算定する料金			
訪問リハビリテーションの基本報酬	20分毎 307単位		
サービス提供体制強化加算(I)/回	6単位		
海老名市の地域区分による加算	(1単位)10.66円		
	1割負担	2割負担	3割負担
2回(40分)	667円	1335円	2002円
3回(60分)	1001円	2002円	3003円
1日毎に算定する料金			
短期集中リハビリテーション実施加算	退院退所または認定日より3か月以内。週2日・1日40分以上 1日200単位		
短期集中リハ加算 1日あたりの料金	214円	427円	640円
1か月毎に算定する料金			
リハビリテーションマネジメント加算	訪問リハの定期的な会議の実施により算定します。		
リハマネ(A)□ 213単位	227円	454円	681円
リハマネ(B)□ 483単位	515円	1030円	1545円
その他の費用(実費負担)			
交通費	提供地域(海老名市、座間市)以外:1km毎100円		
キャンセル料	訪問時にご連絡のなかった場合:1000円		
複写物	1枚につき:10円		
引き落としについて			
締め日	毎月月末		
引き落とし日	サービス利用翌月27日(土・日・祝日の場合は翌日)		
*手続き上、サービス利用翌月の引き落としができない場合がございます。			
その場合はさらに翌月に繰り越しとなります。			
1か月分利用料金の概算			
負担割合	1割	2割	3割
1回あたりの介護報酬(	円)×1か月の利用回数(		回)= 円
加算料金	・短期集中 あり・なし	介護報酬一回あたり	円上乗せ
	・リハマネ A・B・なし	1か月あたり	円上乗せ
合計料金			円

説明日:令和 年 月 日  
ご署名