

◆利用料金表

1 介護保険サービス

【訪問リハビリテーション】

地域区分別1単位の単価 10.33円（6級地）

	区分	単位	費用(円)	利用者負担(円)			算定回数
				1割	2割	3割	
訪問リハビリテーション費		292	3,016	302	604	905	1回につき
リハビリテーション マネジメント加算	I	230	2,375	238	475	713	1月につき
	II	280	2,892	290	579	868	
	III	320	3,305	331	661	992	
	IV	420	4,338	434	868	1,302	
短期集中リハビリテーション 実施加算	退院(所)日又は 認定日から起算 して3月以内	200	2,066	207	414	620	1日につき
サービス提供体制強化加算		6	61	7	13	19	1回につき
社会参加支援加算		17	175	18	35	53	1日につき

【介護予防訪問リハビリテーション】

地域区分別1単位の単価 10.33円（6級地）

	区分	単位	費用(円)	利用者負担(円)			算定回数
				1割	2割	3割	
介護予防訪問リハビリテーション費		292	2,995	302	604	905	1回につき
短期集中リハビリテーション 実施加算	退院(所)日又は 認定日から起算 して3月以内	200	2,066	207	414	620	1日につき
リハビリテーション マネジメント加算		230	2,375	238	475	713	1月につき
サービス提供体制強化加算		6	61	7	13	19	1回につき

2 介護保険外負担金

- ・通常の事業の実施地域を超えた地点から1キロメートルあたり200円の自費負担となります。
- ・リハビリの一環として公共交通機関等を利用する際は、同行する職員の交通費も負担していただきます。

◆キャンセル料について

急なキャンセルの場合、下記料金をいただきます。キャンセルが必要となった場合は至急ご連絡ください。
なお、ご連絡がない場合、全額ご利用者様の負担となります。

ご利用の24時間前までにご連絡いただいた場合	無料
上記以降にご連絡いただいた場合	利用料金の50%

※体調不良等によりサービスの利用が困難な場合に限りキャンセル料はかかりません。

※キャンセルのご連絡は8：00～20：00の間をお願いいたします。