

西仙台病院 訪問リハビリテーション 料金のご案内

2024.4 月現在

要介護 1～5				
種類	基本サービス料	自己負担額 1割	自己負担額 2割	自己負担額 3割
訪問リハビリテーション費	307 単位 (20 分毎)	318 円 (20 分毎)	635 円 (20 分毎)	952 円 (20 分毎)
① サービス体制強化加算(Ⅰ)	① 6 単位 (20 分毎)	① 7 円 (20 分毎)	① 13 円 (20 分毎)	① 19 円 (20 分毎)
② 特別地域訪問リハビリテーション加算	②基本サービス料の 15/100	基本サービス料に準ずる	基本サービス料に準ずる	基本サービス料に準ずる
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	483 単位 (月 1 回)	499 円 (月 1 回)	998 円 (月 1 回)	1,497 円 (月 1 回)
短期集中リハビリテーション実施加算 ※ 退院・退所日または要介護認定を受けた日から 3 ヶ月以内	200 単位 (1 日)	207 円 (1 日)	414 円 (1 日)	620 円 (1 日)

要支援 1・2				
種類	基本サービス料	自己負担額 1割	自己負担額 2割	自己負担額 3割
訪問リハビリテーション費	307 単位 (20 分毎)	318 円 (20 分毎)	635 円 (20 分毎)	952 円 (20 分毎)
① サービス体制強化加算(Ⅰ)	① 6 単位 (20 分毎)	① 7 円 (20 分毎)	① 13 円 (20 分毎)	① 19 円 (20 分毎)
② 特別地域訪問リハビリテーション加算	②基本サービス料の 15/100	基本サービス料に準ずる	基本サービス料に準ずる	基本サービス料に準ずる
短期集中リハビリテーション実施加算 ※ 退院・退所日または要介護認定を受けた日から 3 ヶ月以内	200 単位 (1 日)	207 円 (1 日)	414 円 (1 日)	620 円 (1 日)

※自己負担額は、地域加算 10.33 円を乗じた金額になります。

要介護

40分リハビリ
1ヶ月の料金
(1割負担の場合)

週1回 基本サービス料 2,537 円
+ 加算 929 円 = 3,466 円

週2回 基本サービス料 5,074 円
+ 加算 1,360 円 = 6,434 円

要支援

40分リハビリ
1ヶ月の料金
(1割負担の場合)

週1回 基本サービス料 2,537 円
+ 加算 430 円 = 2,967 円

週2回 基本サービス料 5,074 円
+ 加算 861 円 = 5,935 円

※中山間地域に指定される区域へ訪問した際は、基本サービス料に特別地域加算 15/100 乗じた金額が加算されます。

※ご利用内容により金額の変動が生じますが、介護保険の計算に基づくものとなります。

※初回時およびリハビリを開始してから3ヶ月後に1度は医師の診察が必要となります。
その際の診察料は、医療機関での請求となります。

＼ おうちでできる /

あなただけのリハビリを



理学療法



作業療法



言語聴覚療法

ご不明な点がございましたらお気軽にお問合せください



IMS(イムス)グループ 医療法人財団 明理会

西仙台病院

訪問リハビリテーション

TEL 022-394-5721