

《利用料金表》

～介護保険（要介護 1 ～ 5）～

訪問リハビリテーション基本料金

- ・ 訪問リハビリテーション費 500 単位 / 日（自己負担額：500 円）

訪問リハビリテーションの加算

- ・ リハビリテーションマネージメント加算 20 単位 / 日（自己負担額：20 円）
- ・ 短期集中リハビリテーション実施加算
退院後、認定後 1 ヶ月以内 330 単位 / 日（自己負担額：330 円）
退院後、認定後 1 ヶ月超 3 ヶ月以内 200 単位 / 日（自己負担額：200 円）

～予防保険（要支援 1、2）～

訪問リハビリテーション基本料金

- ・ 訪問リハビリテーション費 500 単位 / 日（自己負担額：500 円）

訪問リハビリテーションの加算

- ・ リハビリテーションマネージメント加算 20 単位 / 日（自己負担額：20 円）
- ・ 短期集中リハビリテーション実施加算
退院後、要支援決定日から超 3 ヶ月以内 200 単位 / 日（自己負担額：200 円）

その他

- ・ 利用者様の住まいで、サービスを提供するために使用する、水道・ガス・電気等の費用は利用者様のご負担になります。
- ・ 交通費は、サービス提供地域（東浦町内）以外の方は、1 回の訪問につき 500 円（消費税込み）の交通費を自費で頂きます。

平成 20 年 1 月現在

前田クリニック 訪問リハビリテーション部