訪問リハビリテーション利用料金表

<要介護1~5>

訪問リハビリテーション費	基本サービス費	自己負担額 1割	備考
	308単位/回	308円/回	20分/回　40分の場合2回分

加算料金	基本サービス費	自己負担額 1割	備考
リハビリテーション マネジメント加算(イ)	180単位/回	180円/回	1回/月
医師が利用者又は家族に 説明し同意を得た場合	270単位/回	270円/回	1回/月

<要支援1・２>

訪問リハビリテーション費	基本サービス費	自己負担額　1割	備考
	298単位/回	298円/回	20分/回　40分の場合2回分

※利用を始めた月から12ヵ月を超えて利用する場合は、1回につき30単位を減算します。(自己負担は1割負担の方で30円少なくなります)

<その他>

項目	料金	備考
交通費(安平町)	2,130円/月	
複写物	10円/枚	
キャンセル料	介護保険にて定める料金の50％	ご利用日の前営業日17時までにご連絡がなかった場合