

介護老人保健施設 レーク・ホロニー 介護保険サービス費等料金表

§ § 介護(予防)訪問リハビリテーション利用料金 § §

令和7年4月1日より

	内容	単位数等
利用に係る自己負担	要支援1 要支援2	} 298単位／1回につき
	要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5	} 308単位／1回につき
必要に応じ加算	<加算> ・短期集中リハビリテーション実施加算 ・退院時共同指導加算 ・サービス提供体制加算Ⅰ ・認知症短期集中リハビリテーション実施加算	200単位／1日につき 600単位／1回につき(退院時1回を限度) 6単位／1回につき 240単位／1日につき ※要介護のみ
	<減算> ・診療情報未実施減算 ・12ヶ月超利用減算	50単位／1回につき 30単位／1回につき ※要支援のみ

自己負担金額		介護	支援
	1割	325円	315円
	2割	650円	629円
	3割	975円	943円

※自己負担金額＋必要に応じた加算の合計で請求させていただきます。

利用サービス	原則(要介護・要支援を含む)	週3回まで 6単位まで実施可能
	認定日または退院・退所から3ヶ月以内で短期集中リハビリテーション実施加算を算定している場合	週6回まで 12単位まで実施可能 ※介護予防の提供を除く
	サービス提供時間	20分／1単位
	サービス提供時間内容	理学療法士・作業療法士が自宅を訪問してリハビリテーションを行う。