

春の場所 訪問リハビリテーション利用料一覧表

要支援/要介護（短期集中期間）

（1か月4週間として）

		1回2単位(40分)		1回3単位(60分)	
		1日	1ヶ月 週2回×4週	1日	1ヶ月 週2回×4週
退院(所)日 又は要介護 認定を受け た日	～3ヶ月	752円		1,028円	
		内訳	752円/日 × 8回 リハマネ加算 I (※ ⁴) 230円	内訳	1,028円/日 × 8回 リハマネ加算 I (※ ⁴) 230円
		訪問リハ費(※ ¹) (270円)×2単位		訪問リハ費(※ ¹) (270円)×3単位	
		サービス加算(※ ²) (6円)×2単位		サービス加算(※ ²) (6円)×3単位	
		短期リハ加算(※ ³) (200円)×1日		短期リハ加算(※ ³) (200円)×1日	

要支援/要介護（短期集中期間以降）

		1回2単位(40分)			1回3単位(60分)		
		1日	1ヶ月		1日	1ヶ月	
			週1回×4	週2回×4		週1回×4	週2回×4
		552円	2,438円	4,646円	828円	3,542円	6,854円
	内訳	552円/日 ×4回 リハマネ加算 I (※ ⁴) 230円	552円/日 ×8回 リハマネ加算 I (※ ⁴) 230円		828円/日 ×4回 リハマネ加算 I (※ ⁴) 230円	828円/日 ×8回 リハマネ加算 I (※ ⁴) 230円	
		訪問リハ費(※ ¹) (270円)×2単位		訪問リハ費(※ ¹) (270円)×3単位		訪問リハ費(※ ¹) (270円)×3単位	
		サービス加算(※ ²) (6円)×2単位		サービス加算(※ ²) (6円)×3単位		サービス加算(※ ²) (6円)×3単位	

※¹: 訪問リハビリテーション費

※²: サービス提供体制強化加算

※³: 短期集中リハビリテーション実施加算

※⁴: リハビリテーションマネジメント加算 I

別途 交通費: 春の場所から16.1km～ プラス30円/km（片道分のみ）

介護老人保健施設 フロンティア銚田 春の場所

茨城県銚田市柏熊985-1

TEL 0291-32-5408

FAX 0291-32-5517