

# 利用料金表～要支援～

令和4年4月1日

## 1. 予防給付の対象となるサービスの利用料金

要支援の方 (要支援 1～2)	費目	単位数	料金
	訪問リハビリ1	307 単位/回/20 分	約 3,340 円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	3 単位/回/20 分	約 32 円
	短期集中リハ加算	200 単位/日	約 2,176 円
	訪問リハ計画未診療減算	-50 単位/回/20 分	約-544 円
	訪問リハ12月超減算 (令和4年4月以降)	-5 単位/回/20 分	約-54 円

## 2. 利用料金のシミュレーション

※基本サービス提供時間は60分とします。

※表示金額は全額表示です。負担割合によって変動します。

パターン (1回の介入)	訪問リハ1 +提供加算 (60分)	短期集中 リハビリ 実施加算	訪問リハ 計画診療 未実施減算	訪問リハ 12月超 減算 (令和4年 4月以降)	合計	金額 (60分)	金額 (40分)
①	930 単位 (307 単位×3 +3 単位×3)	200 単位			1130 単位	約 12,294 円	約 8,921 円
②	930 単位 (307 単位×3 +3 単位×3)	200 単位	-150 単位 (-50×3)		980 単位	約 10,662 円	約 7,833 円
③	930 単位 (307 単位×3 +3 単位×3)				930 単位	約 10,118 円	約 6,745 円
				-15 単位 (-5×3)	915 単位	約 9,955 円	約 6,636 円
④	930 単位 (307 単位×3 +3 単位×3)		-150 単位 (-50×3)		780 単位	約 8,486 円	約 5,657 円
				-15 単位 (-5×3)	765 単位	約 8,323 円	約 5,548 円

## 3. 介護給付の対象とならないサービス利用料金

運営規程に定めた通常実施地域外での交通費がかかった場合に、サービス提供毎につき計算し徴収致します。

請求金額は、暦月単位になりますので多少の誤差が生じますが、ご了承下さい。

# 利用料金表～要介護～

令和4年4月1日

## 1. 介護給付の対象となるサービスの利用料金

要介護の方 (要介護1～5)	費目	単位数	料金
	訪問リハビリ1	307 単位/回/20 分	約 3,340 円
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	3 単位/回/20 分	約 32 円
	短期集中リハ加算	200 単位/日	約 2,176 円
	移行支援加算	17 単位/日	約 184 円
	訪問リハ計画未診療減算	-50 単位/回/20 分	約 -544 円

## 2. 利用料金のシミュレーション

パターン (1回の介入)	訪問リハ1 +提供加算 (60分)	短期集中 リハビリ 実施加算	訪問リハ 計画診療 未実施減算	移行支援 加算	合計	金額 (60分)	金額 (40分)
①	930 単位 (307 単位×3 +3 単位×3)	200 単位		17 単位	1147 単位	約 12,479 円	約 8,997 円
②	930 単位 (307 単位×3 +3 単位×3)	200 単位	-150 単位 (-50×3)	17 単位	997 単位	約 10,847 円	約 8,018 円
③	930 単位 (307 単位×3 +3 単位×3)			17 単位	947 単位	約 10,303 円	約 6,930 円
④	930 単位 (307 単位×3 +3 単位×3)		-150 単位 (-50×3)	17 単位	797 単位	約 8,671 円	約 5,842 円

※基本サービス提供時間は60分とします。

※表示料金は全額表示です。負担割合によって変動します。

## 3. 介護給付の対象とならないサービス利用料金

運営規程に定めた通常実施地域外での交通費がかかった場合に、サービス提供毎につき計算し徴収致します。

請求金額は、暦月単位になりますので多少の誤差が生じますが、ご了承下さい。