

[ 料 金 表 ]

社会福祉法人 白 寿 院

様

新田塚ハイツ訪問リハビリテーションの利用料金は、次のとおりです。

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算	訪問リハビリ	介護予防訪問リハビリ
①理学療法士等	308	308
②サービス提供体制強化加算	6	6
③短期集中リハビリ (退所後3ヶ月まで)	200	200
④1日の単位小計 ①+②+③	514	514
⑤地域区分換算額(円)※1 ④×10.17	¥5,227	¥5,227
(1割自己負担) 日額(④×10%)	¥523	¥523
(2割自己負担) 日額(④×20%)	¥1,046	¥1,046
(3割自己負担) 日額(④×30%)	¥1,569	¥1,569

リハビリテーションマネジメント加算 (月) 1割	¥183	—
リハビリテーションマネジメント加算 (月) 2割	¥367	—
リハビリテーションマネジメント加算 (月) 3割	¥550	—

中山間地域等提供加算(実施地域以外) 基本料金①の10%

※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.17円で算出します。

※ 減免措置(利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)は、世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります。

詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。

その他の費用

交通費は、実施地域 (事業所より片道10km) 内 無料  
実施地域 (片道10km超えの場合) 外 1回につき基本料金に5%

2022年6月1日制定  
2024年6月1日改訂