利用料金表

■訪問リハビリ

令和6年度

名称	提供時間	単位	利用料 (介護報酬総額)	利用者負担額 (1割負担)	利用者負担額(2割負担)	利用者負担額 (3割負担)
訪問リハビリテーション費	1回につき 20分	308	3,080	308 円	616 円	924 円
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	200	2,000	200 円	400 円	600 円
認知症短期集中リハピリテーション実施加算	1日につき	240	2,400	240 円	480 円	720 円
リハヒ゛リテーションマネシ゛メント加算(イ)	1月につき	180	1,800	180 円	360 円	540 円
リハヒ゛リテーションマネシ゛メント加算(ロ)	1月につき	213	2,130	213 円	426 円	639 円
事業所の医師が利用者等に説明し、 同意を得た場合	1月につき リハマネ加算に+	270	2,700	270 円	540 円	810 円
退院時共同指導加算	1回につき	600	6,000	600 円	1,200 円	1,800 円
計画診療未実施減算	1回につき	-50	-500	-50 円	-100 円	-150 円
移行支援加算	1日につき	17	170	17 円	34 円	51 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	1回につき	6	60	6 円	12 円	18 円

■予防訪問リハビリ

名称	提供時間	単位	利用料 (介護報酬総額)	利用者負担額 (1割負担)	利用者負担額 (2割負担)	利用者負担額 (3割負担)									
予防訪問リハビリテーション費	1回につき 20分	298	2,980	298 円	596 円	894 円									
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	200	2,000	200 円	400 円	600 円									
退院時共同指導加算	1回につき	600	6,000	600 円	1,200 円	1,800 円									
計画診療未実施減算	1回につき	-50	-500	-50 円	-100 円	-150 円									
12月超減算	1回につき	-30	-300	-30 円	-60 円	-90 円									
サービス提供体制強化加算Ⅰ	1回につき	6	60	6 円	12 円	18 円									

^{※12}月超減算は、3か月に1回以上リハビリテーション会議を開催しリハビリテーション計画を見直しており、かつ計画書の内容等を厚生労働省に提出している場合は、適用されない。