

訪問リハビリテーション料金表

令和 6 年 6 月 1 日現在

項目	単位数	自己負担額			内容
		1 割	2 割	3 割	
①訪問 リハビリテーション費	308 単位 1 回 20 分につき	308 円	616 円	924 円	訪問リハビリテーションを受けた場合の基本料金です。 1 週に 6 回を限度として算定されます。
②サービス提供 体制加算（Ⅰ）	6 単位 1 回 20 分につき	6 円	12 円	18 円	勤続年数が 7 年以上の職員がいる場合に 加算されます。
③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	200 円	400 円	600 円	退院（退所）日又は認定日から起算して 3 月以内の期間に、週に概ね 2 日以上のリ ハビリテーションを実施した場合に 加算されます。
④退院時共同指導加算	600 単位 利用初月のみ	600 円	1200 円	1800 円	入院先の従業者と利用者の状況等に関 する情報を相互に共有した上で、利用者 又はその家族に対して、在宅でのリハビ リテーションに必要な指導を共同して 行った場合に加算されます。
⑤口腔連携強化加算	50 単位 1 月 1 回を限度	50 円	100 円	150 円	口腔の健康状態の評価を行い、情報を歯 科医療機関及び介護支援相談員に情報 提供し、適切な口腔管理につながるよう に連携することで加算されます。

1 単位＝10 円

①②は全ての利用者、③④⑤は対象者のみ

介護予防訪問リハビリテーション料金表

令和 6 年 6 月 1 日現在

項目	単位数	自己負担額			内容
		1 割	2 割	3 割	
①介護予防訪問 リハビリテーション費	298 単位 1 回 20 分につき	298 円	596 円	894 円	訪問リハビリテーションを受けた場合の 基本料金です。 1 週に 6 回を限度として算定されます。
②サービス提供 体制加算（Ⅰ）	6 単位 1 回 20 分につき	6 円	12 円	18 円	勤続年数が 7 年以上の職員がいる場合に 加算されます。
③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	200 円	400 円	600 円	退院（退所）日又は認定日から起算して 3 月以内の期間に、週に概ね 2 日以上 のリハビリテーションを実施した場合に 加算されます。
④退院時共同指導加算	600 単位 利用初月のみ	600 円	1200 円	1800 円	入院先の従業者と利用者の状況等に関 する情報を相互に共有した上で、利用者 又はその家族に対して、在宅でのリハビ リテーションに必要な指導を共同して 行った場合に加算されます。
⑤口腔連携強化加算	50 単位 1 月 1 回を限度	50 円	100 円	150 円	口腔の健康状態の評価を行い、情報を歯 科医療機関及び介護支援相談員に情報 提供し、適切な口腔管理につながるよう に連携することで加算されます。
⑥12 月超減算	-30 単位 1 回 20 分につき	-30 円	-60 円	-90 円	利用開始から 12 月を経過した利用者 に対し、継続して訪問リハビリテーシ ョンを実施した場合に減算されます。

1 単位 = 10 円

①②は全ての利用者、③④⑤⑥は対象者のみ