

## IV 訪問リハビリテーションサービス(介護予防含む)

## 1 保険適用料金

## 訪問リハビリテーション

報酬項目	利用者負担			単位	備考
	1割	2割	3割		
基本 訪問リハビリテーション費	308	616	924	円/回	
加算 サービス提供体制強化加算(1)	6	12	18	円/回	
リハビリテーションマネジメント加算 イ	180	360	540	円/月	PT,OT,STが説明 LIFEなし
リハビリテーションマネジメント加算 ロ	213	426	639	円/月	PT,OT,STが説明 LIFEあり
上記加算に加えて	270	540	810	円/月	医師が説明
短期集中リハビリテーション実施加算	200	400	600	円/日	退院(所)日または 認定日から3月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240	480	720	円/日	
移行支援加算	17	34	51	円/日	
退院時共同指導加算	600	1200	1800	円/回	
口腔連携強化加算	50	100	150	円/回	
減算 愛里苑の医師がリハビリテーション計画 の作成に係る診療を行わなかった	-50	-100	-150	円/回	入院中リハした者は退 院後1ヶ月は免除

## 介護予防訪問リハビリテーション

報酬項目	利用者負担			単位	備考
	1割	2割	3割		
基本 訪問リハビリテーション費	298	596	894	円/回	
加算 サービス提供体制強化加算(1)	6	12	18	円/回	
短期集中リハビリテーション実施加算	200	400	600	円/日	退院(所)日または 認定日から3月以内
退院時共同指導加算	600	1200	1800	円/回	
口腔連携強化加算	50	100	150	円/回	
減算 愛里苑の医師がリハビリテーション計画 の作成に係る診療を行わなかった	-50	-100	-150	円/回	入院中リハした者は退 院後1ヶ月は免除
利用開始月から12ヶ月を超えた期間	なし	なし	なし	円/回	算定要件満たした場合
	-30	-60	-90	円/回	