

○利用者負担金（介護給付）

	訪問リハビリテーション費と加算の算定要件	単位数	該当
①	訪問リハビリテーション費 訪問リハビリテーション事業所の医師の指示で実施、医師の診療の日から3月以内に行う * 1週間に6回まで、退院・退所の日から起算して3月以内の場合は週12回まで算定可	308 単位/回 1回：20分	<input checked="" type="checkbox"/> ×2回 ×3回
	* 同一建物減算 1 同一敷地内建物等の利用者、又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う	10%減算	<input type="checkbox"/>
	* 同一建物減算 2 同一敷地内建物の利用者50人以上にサービスを行う	15%減算	<input type="checkbox"/>
②	短期集中リハビリテーション実施加算 退院（所）日又は要介護認定日から3か月以内に集中的にリハビリテーションを行う	200 単位/日	<input type="checkbox"/>
③	リハビリテーションマネジメント加算 イ ①医師の指示、②情報連携、③リハビリ会議 ④リハビリ計画をリハビリスタッフが説明、同意を得る	180 単位/月	<input type="checkbox"/>
④	リハビリテーションマネジメント加算 ロ ①～④、⑤リハビリテーション計画の国への提出、フィードバック	213 単位/月	<input type="checkbox"/>
⑤	リハビリテーションマネジメント加算に係る医師による説明 リハビリ計画を医師が説明、同意を得る場合	270 単位/月	<input type="checkbox"/>
⑥	退院時共同指導加算 入院中の者が退院するに当たり、当事業所の職員が退院前カンファレンスに参加し退院時共同指導を行った後に、初回の訪問リハビリテーションを行った場合	600 単位/回	<input type="checkbox"/>
⑦	移行支援加算 終了者のうち通所介護等へ移行した者の割合が5%、回転率が25%を超えている	17 単位/日	<input checked="" type="checkbox"/>
⑧	サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 勤続年数が7年以上の者が1名以上	6 単位/回	<input checked="" type="checkbox"/> ×2回 ×3回
⑨	サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 勤続年数が3年以上の者が1名以上	3 単位/回	<input type="checkbox"/>
	計画診療未実施減算 事業所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場合	-50 単位/回	<input type="checkbox"/>

※1 単位の単価：10.17円

< ご利用負担額の目安（1回分） >

利用時間	10割	1割負担	2割負担	3割負担
40分 (短期集中リハ加算あり)	8,593円	859円	1,718円	2,578円
40分 (短期集中リハ加算なし)	6,559円	655円	1,311円	1,967円
60分 (短期集中リハ加算あり)	11,787円	1,178円	2,357円	3,536円
60分 (短期集中リハ加算なし)	9,753円	975円	1,950円	2,925円

< 加算（月に1回算定） >

	10割	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーション マネジメント加算 イ	1,830円	183円	366円	549円
リハビリテーション マネジメント加算 ロ	2,166円	216円	433円	649円
マネジメント加算 医師による説明	2,745円	203円	406円	610円
退院時共同指導加算 (初月のみ)	6,102円	610円	1,220円	1,830円

・ **その他の費用（保険適用とならないもの）**

利用者様の負担となるもの

* 外出訓練にかかる、職員分の交通費（バス、JR等）

（交通機関利用時にお支払いいただきます。）

* サービスの実施に必要な自宅の水道、ガス、電気、電話の費用

・ **利用者負担金のお支払い方法**

* 毎月末締め、翌月10日以降に請求書を発行しますので、その月の末日までにお支払いください。

お支払いいただいた現金を事業所に入金後に領収書を発行します。領収書は次回の訪問時にお渡し致します。

* お支払い方法：訪問時の集金（現金）

当院窓口でのお支払い（現金、クレジットカード、各種キャッシュレス決済）

・ **キャンセル料**

* キャンセル料は現在のところありません。

* 急遽キャンセルを希望される際は、利用日当日でも構いませんので、

戸畑リハビリテーション病院にご連絡下さい。（電話番号：(093)-861-1500）