

石巻健育会病院

通所リハビリテーション料金表・加算一覧

【通所リハビリテーション】

(1) 基本料金

基本サービス料	単位数	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	369 単位／回	369 円／回	738 円／回	1,107 円／回
要介護 2	398 単位／回	398 円／回	796 円／回	1,194 円／回
要介護 3	429 単位／回	429 円／回	858 円／回	1,287 円／回
要介護 4	458 単位／回	458 円／回	916 円／回	1,374 円／回
要介護 5	491 単位／回	491 円／回	982 円／回	1,473 円／回

(2) 通所リハビリテーション各種加算

各種加算名	単位数	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)	算定開始から 6 ヶ月以内 560 単位／月	560 円／月	1,120 円／月	1,680 円／月
	7 ヶ月以降 240 単位／月	240 円／月	480 円／月	720 円／月
リハビリテーション マネジメント加算(ロ)	算定開始から 6 ヶ月以内 593 単位／月	593 円／月	1,186 円／月	1,779 円／月
	7 ヶ月以降 273 単位／月	273 円／月	546 円／月	819 円／月
短期集中リハビリテーション実施加算	110 単位／日	110 円／日	220 円／日	330 円／日
科学的介護推進体制加算	40 単位／月	40 円／月	80 円／月	120 円／月
口腔機能向上加算 (Ⅱ)	160 単位／回	160 円／回	320 円／回	480 円／回
退院時共同指導加算※1	初回のみ	600 円／回	1,200 円／回	1,800 円／回
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	6 単位／回	6 円／回	12 円／回	18 円／回
送迎が行われない場合	-47 単位／片道	-47 円／片道	-94 円／片道	-141 円／片道

※1 医療機関を退院後に介護保険のリハビリテーションを開始する利用者に対し、通所リハビリテーション事業所の医師、理学療法士、作業療法士または言語聴覚士が退院前カンファレンスに参加し、共同指導を行った後、当該者に対する初回の通所リハビリテーションを行った場合に算定可能。

石巻健育会病院

介護予防通所リハビリテーション料金表・加算一覧

【介護予防通所リハビリテーション】

(1) 基本料金

基本料金額	単位数	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援 1	2,268 単位／月	2,268 円／月	4,536 円／月	6,804 円／月
要支援 2	4,228 単位／月	4,228 円／月	8,456 円／月	12,684 円／月

(2) 介護予防通所リハビリテーション各種加算

各種加算名	単位数	1 割負担	2 割負担	3 割負担
退院時共同指導加算	初回のみ 600 単位／回	600 円／回	1,200 円／回	1,800 円／回
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160 単位／月	160 円／月	320 円／月	480 円／月
一体的サービス提供加算	480 単位／月	480 円／月	960 円／月	1,440 円／月
科学的介護推進体制加算	40 単位／月	40 円／月	80 円／月	120 円／月
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	要支援 1 24 単位／月	要支援 1 24 円／月	要支援 1 48 円／月	要支援 1 72 円／月
	要支援 2 48 単位／月	要支援 2 48 円／月	要支援 2 96 円／月	要支援 2 144 円／月

※1 医療機関を退院後に介護保険のリハビリテーションを開始する利用者に対し、通所リハビリテーション事業所の医師、理学療法士、作業療法士または言語聴覚士が退院前カンファレンスに参加し、共同指導を行った後、当該者に対する初回の通所リハビリテーションを行った場合に算定可能。

石巻健育会病院

(介護予防)訪問リハビリテーション料金表

(1)基本料金

区分		利用者負担額		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
訪問リハビリテーション費	基本報酬（1 回 20 分）	308 円	616 円	924 円
介護予防訪問リハビリテーション費	訪問リハビリテーション費と同様	298 円	596 円	894 円

(2)訪問リハビリテーション各種加算

加 算		算定回数等	利用者負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
短期集中リハビリ実施加算	退院（所）日又は新規要介護認定日から3月以内	1 日毎	200 円	400 円	600 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ		1 回毎	6 円	12 円	18 円
リハビリテーションマネジメント加算	(イ)	1 回／1 月毎	180 円	360 円	540 円
	(ロ)	1 回／1 月毎	213 円	426 円	639 円
移行支援加算		1 日毎	17 円	34 円	51 円
退院時共同指導加算※1		初回のみ	600 円	1,200 円	1,800 円

(3)介護予防訪問リハビリテーション各種加算

加 算		算定回数等	利用者負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
介護予防短期集中リハビリ実施加算	退院（所）日又は新規要介護認定日から3月以内	1 日毎	200 円	400 円	600 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1 回毎	6 円	12 円	18 円
退院時共同指導加算※1		初回のみ	600 円	1,200 円	1,800 円

※1 医療機関を退院後に介護保険のリハビリテーションを開始する利用者に対し、通所リハビリテーション事業所の医師、理学療法士、作業療法士または言語聴覚士が退院前カンファレンスに参加し、共同指導を行った後、当該者に対する初回の通所リハビリテーションを行った場合に算定可能。