

文書番号	訪リハー13	訪問リハビリ 料金表	最新版記号	E
主管部署	みちのく訪問リハビリテーションセンター		ページ数	1/1

要介護

訪問リハビリテーション費	1回 20分	290
サービス提供体制加算	1回	6
合計	20分	296
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	1月	230
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	1月	280
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	1月	320
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	3月 1回	420
短期集中リハビリテーション加算 退院(所)日又は認定日から3カ月以内	1日	200

※負担割合が1割の場合

要支援

訪問リハビリテーション費	1回 20分	290
サービス提供体制加算	1回	6
合計	20分	296
リハビリテーションマネジメント加算	1月	230
短期集中リハビリテーション加算 退院(所)日又は認定日から3か月以内	1日	200

※負担割合が1割の場合