訪問リハビリテーションセンター まゆ玉

2024年6月改定

利 用 料 金 表

事業所番号 1070401391

訪問リハ		
訪問リハビリテーション費		308単位
サービス提供体制強化加算(I)		6 単位
短期集中リハビリテーション 実施加算		200単位
認知症短期集中 リハビリテーション実施加算		2 4 0 単位
口腔連携強化加算		5 0 単位
リハビリテーション マネジメント加算	1	180単位/月
	П	2 1 3 単位/月
移行支援加算 (要介護から要支援へ変更した際の、 通所サービスへの推進を図ります)		1 7 単位
退院時共同指導加算		600単位

介護予防訪問リハ	
訪問リハビリテーション費	2 9 8 単位
サービス提供体制強化加算(I)	6 単位
短期集中リハビリテーション 実施加算	200単位
口腔連携強化加算	5 0 単位
退院時共同指導加算	600単位

※地域区分7級地(1単位:10.17円)で算定し、

個人負担は介護保険負担割合証により決定します。