

介護老人保健施設 福寿苑 料金表(予防訪問リハビリ・訪問リハビリ)

《介護サービス費》

予 防	要支援1	298単位/回	週6回まで
	要支援2		
要 介 護	要介護1	308単位/回	週6回まで
	要介護2		
	要介護3		
	要介護4		
	要介護5		

※上記料金に加え、必要に応じて下記のような加算料金および実費負担を請求させて頂いております。

尚、1割負担の方は1単位＝1円。2割負担の方は1単位＝2円。3割負担の方は1単位＝3円の負担となります。

《加算料金》

	加算項目	料金	備考
予 防 支 援	短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/回	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	3単位/回	
	退院時共同指導加算	600単位/回	
	計画診療未実施減算	-50単位/回	
要 介 護	短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/回	
	リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	213単位/回	
	事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、利用者の同意を得た場合	270単位/回	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	3単位/回	
	退院時共同指導加算	600単位/回	
	計画診療未実施減算	-50単位/回	

《その他実費》

なし		
----	--	--