

介護老人保健施設グリーン・ポート小松 訪問リハビリテーション料金表

令和3年4月より

■基本料金（1割負担の場合）

訪問リハビリテーション費	307円 /回
--------------	---------

■各種加算料金（1割負担の場合）

同一建物減算	所定単位数の-10%減算
短期集中リハビリテーション実施加算	200円 /日
リハビリテーションマネージメント加算（A）イ	180円 /月
リハビリテーションマネージメント加算（A）ロ	213円 /月
リハビリテーションマネージメント加算（B）イ	450円 /月
リハビリテーションマネージメント加算（B）ロ	483円 /月
計画診療未実施減算	-50円 /回
サービス提供体制強化加算	6円 /回

■その他料金

通常の事業の実施地域を越えた時点からの送迎	30円 /km
その他	実費

介護老人保健施設グリーン・ポート小松 介護予防訪問リハビリテーション料金表

令和3年4月より

■基本料金（1割負担の場合）

介護予防訪問リハビリテーション費	307円 /回
------------------	---------

■各種加算料金（1割負担の場合）

同一建物減算	所定単位数の-10%減算
短期集中リハビリテーション実施加算	200円 /日
計画診療未実施減算	-50円 /回
12月超減算	-5円 /回
事業所評価加算	120円 /月
サービス提供体制強化加算	6円 /回

■その他料金

通常の事業の実施地域を越えた時点からの送迎	30円 /km
その他	実費