

利用料金表

●訪問リハビリステーション 恵風園

・訪問リハビリテーション

	基本料金	1割負担	2割負担	3割負担
訪問リハビリテーション費	3,070円/回	307円/回	614円/回	921円/回
短期集中リハビリテーション実施加算	2,000円/日	200円/日	400円/日	600円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	60円/回	6円/回	12円/回	18円/回
訪問リハ計画診療未実施減算	▲500円/回	▲50円/回	▲100円/回	▲150円/回

・介護予防訪問リハビリテーション

	基本料金	1割負担	2割負担	3割負担
訪問リハビリテーション費	3,070円/回	307円/回	614円/回	921円/回
※利用を開始した日から12月を超える場合は、1回につき50円減算				
短期集中リハビリテーション実施加算	2,000円/日	200円/日	400円/日	600円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	60円/回	6円/回	12円/回	18円/回
訪問リハ計画診療未実施減算	▲500円/回	▲50円/回	▲100円/回	▲150円/回

・その他の費用

実施地域内の交通費は無料とする。実施地域を超える地点から1キロごとに10円を徴収する。

2021年 4月1日 掲示