

<介護老人保健施設ひぐらしの里利用料金表>
 ◆訪問リハビリテーション◆

項目		
基本サービス利用費	341/回 (683) [1025]	
サービス提供体制強化加算	6/回 (13) [19]	
計画診療未実施減算	55/回 (111) 【66】	事業所の医師がリハビリテーション計画の作成にかかわる診療を行わなかった場合
短期集中リハビリテーション実施加算	222/日 (444) 【666】	退院(所)日または認定日から3月以内

- 料金は現時点のものであり、今後の介護報酬の改定等により変動することがあります。
- 実際の清算時には、端数処理等により若干の金額の違いが生じる場合がありますのでご了承下さい。
- ()は2割負担のご料金です。
- []は3割負担のご料金です。