

1. 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

区 分		利用料		利用者負担額	
療法士による 訪問リハビリテーション	1回20分以上のサービス (1週に6回が限度)	1回	3,070円	1割	307円

加 算		利用料		利用者負担額	
短期集中リハビリテーション実施加算 ※退院（所）日又は新たに要介護認定を受けた日から3月以内		1日 につき	2,000円	1割	200円
サービス提供体制強化加算 I		1回 につき	60円	1割	6円

サービスを提供した場合の利用者負担額は、保険者から交付される介護保険負担割合証の『利用者負担の割合』欄に記載された割合分の金額をお支払いいただきます。

※上表の利用者負担額は、1割負担の料金を掲載しております。

2. その他の費用について

交 通 費	安来市および松江市にお住まいの方	無料
	上記以外の地域にお住まいの利用者の方	片道：200円（税込）
キャンセル料	急なサービスのキャンセルの場合、キャンセル料はいただきませんが、速やかに下記までご連絡ください。	
	【連絡先】	安来市立病院 在宅支援係
	【電話番号】	0854-32-2241
そ の 他	利用者の居宅で、訪問リハビリテーションを提供するために使用する水道、ガス、電気等の費用は利用者の負担となります。	