

介護保険の基本報酬(2024年4月1日以降)

①地域単価

地域	平塚市(5級地)
地域単価	10.45円

②基本料金(日額)

7h以上8h未満

	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)	備考
要介護1	753	787円	1,574円	2,361円	
要介護2	890	930円	1,860円	2,790円	
要介護3	1,032	1,079円	2,157円	3,236円	
要介護4	1,172	1,225円	2,450円	3,675円	
要介護5	1,312	1,371円	2,742円	4,113円	

6h以上7h未満

	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)	備考
要介護1	678	709円	1,417円	2,126円	
要介護2	801	837円	1,674円	2,511円	
要介護3	925	967円	1,934円	2,900円	
要介護4	1,049	1,097円	2,193円	3,289円	
要介護5	1,172	1,225円	2,450円	3,675円	

5h以上6h未満

	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)	備考
要介護1	657	687円	1,373円	2,060円	
要介護2	776	811円	1,622円	2,433円	
要介護3	896	937円	1,873円	2,809円	
要介護4	1,013	1,059円	2,117円	3,176円	
要介護5	1,134	1,185円	2,370円	3,555円	

4h以上5h未満

	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)	備考
要介護1	436	456円	912円	1,367円	
要介護2	501	524円	1,047円	1,571円	
要介護3	566	592円	1,183円	1,775円	
要介護4	629	658円	1,315円	1,972円	
要介護5	695	727円	1,453円	2,179円	

3h以上4h未満

	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)	備考
要介護1	416	435円	870円	1,305円	
要介護2	478	500円	999円	1,499円	
要介護3	540	565円	1,129円	1,693円	
要介護4	600	627円	1,254円	1,881円	
要介護5	663	693円	1,386円	2,079円	

2h以上3h未満

心身の状況その他利用者のやむを得ない事情により、長時間のサービス利用が困難である利用者に、2h以上3h未満のサービス提供を行った場合は、4h以上5h未満の単位数×70%の単位数を算定します。

※ 上記料金は、厚生労働省の報酬告示(2024年4月施行)に基づき定められた料金です。改正になった場合には当該改正に従い変更させていただきます。

※ 料金の計算過程における端数処理により、実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。

【自己負担額算出方法】

地域単価×単位数＝①円(利用料金(10割)。1円未満切捨て。)

①×保険給付(9割、8割又は7割)＝②円(1円未満切捨て。)

①－②＝③円(③が各々の負担割合に応じた自己負担額)

(以下余白)

介護保険の加算報酬(2024年6月1日以降)

①地域単価

地域	平塚市(5級地)
地域単価	10.45円

②各種加算

加算の名称	単位数	自己負担			備考
		(1割)	(2割)	(3割)	
入浴介助加算(I)	40	42円	84円	126円	
送迎減算	-47	-50円	-99円	-148円	
介護職員等処遇改善加算(II)	1か月に利用したサービスの総単位数に対して加算(9.0%)				

※ 上記料金は、厚生労働省の報酬告示(2024年6月施行)に基づき定められた料金です。改正になった場合には当該改正に従い変更させていただきます。

※ 料金の計算過程における端数処理により、実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。

【自己負担額算出方法】

地域単価×単位数=①円(利用料金(10割)。1円未満切捨て。)

①×保険給付(9割、8割又は7割)=②円(1円未満切捨て。)

①-②=③円(③が各々の負担割合に応じた自己負担額)

(以下余白)

介護保険の各種加算の説明(2024年6月1日以降)

加算の名称	加算の説明
入浴介助加算(I)	次のいずれも満たす場合に算定する加算です。 ○入浴介助を行った場合 ○入浴介助に関する研修を行った場合
送迎減算	事業所の送迎を利用しない場合(片道)
介護職員等処遇改善加算(II)	職場環境の改善、賃金体系等の整備、研修の実施、資格や勤務年数等に応じた昇給の仕組みの整備、職場環境のさらなる改善及び見える化等を通じて介護職員の基本的な待遇改善・ベースアップ等のための加算

保険の対象とはならない費用一覧(2022年10月1日以降)

名称	内容	備考
食費	600円(おやつ代を含みます。)	
キャンセル料	利用日当日の朝8時30分までに右記の連絡先に連絡がない場合、600円(食事代)を徴収します。	0463-37-4355
通常の事業の実施地域 以外の利用者の交通費	別途、見積もり致します。	

(以下余白)