

介護保険の基本報酬(2024年4月1日以降)

①地域単価

| | |
|------|-----------|
| 地域 | 茅ヶ崎市(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)

保険の対象とはならない費用一覧(2026年5月1日以降)

| 名称 | 内容 | 備考 |
|----------------------|---|--------------|
| 食費 | 昼食代780円 おやつ代・飲み物代100円 | |
| キャンセル料 | 利用日の前営業日の営業終了時間(17時30分)までに右記の連絡先に連絡がない場合、880円(昼食代・おやつ代・飲み物代)を徴収します。 | 0467-55-1680 |
| 日常生活費 | 実費 | |
| 通常の事業の実施地域以外の利用者の交通費 | 通常の事業の実施地域を超えた地点から、1kmあたり30円を徴収する。 | |