

## 介護保険の基本報酬(2024年4月1日以降)

### ①地域単価

|      |          |
|------|----------|
| 地域   | 加須市(6級地) |
| 地域単価 | 10.27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   | 774 円    | 1,547 円  | 2,320 円  |    |
| 要介護2 | 890   | 914 円    | 1,828 円  | 2,742 円  |    |
| 要介護3 | 1,032 | 1,060 円  | 2,120 円  | 3,180 円  |    |
| 要介護4 | 1,172 | 1,204 円  | 2,408 円  | 3,611 円  |    |
| 要介護5 | 1,312 | 1,348 円  | 2,695 円  | 4,043 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   | 697 円    | 1,393 円  | 2,089 円  |    |
| 要介護2 | 801   | 823 円    | 1,646 円  | 2,468 円  |    |
| 要介護3 | 925   | 950 円    | 1,900 円  | 2,850 円  |    |
| 要介護4 | 1,049 | 1,078 円  | 2,155 円  | 3,232 円  |    |
| 要介護5 | 1,172 | 1,204 円  | 2,408 円  | 3,611 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   | 675 円    | 1,350 円  | 2,025 円  |    |
| 要介護2 | 776   | 797 円    | 1,594 円  | 2,391 円  |    |
| 要介護3 | 896   | 921 円    | 1,841 円  | 2,761 円  |    |
| 要介護4 | 1,013 | 1,041 円  | 2,081 円  | 3,121 円  |    |
| 要介護5 | 1,134 | 1,165 円  | 2,330 円  | 3,494 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 | 448 円    | 896 円    | 1,344 円  |    |
| 要介護2 | 501 | 515 円    | 1,029 円  | 1,544 円  |    |
| 要介護3 | 566 | 582 円    | 1,163 円  | 1,744 円  |    |
| 要介護4 | 629 | 646 円    | 1,292 円  | 1,938 円  |    |
| 要介護5 | 695 | 714 円    | 1,428 円  | 2,142 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 | 428 円    | 855 円    | 1,282 円  |    |
| 要介護2 | 478 | 491 円    | 982 円    | 1,473 円  |    |
| 要介護3 | 540 | 555 円    | 1,109 円  | 1,664 円  |    |
| 要介護4 | 600 | 617 円    | 1,233 円  | 1,849 円  |    |
| 要介護5 | 663 | 681 円    | 1,362 円  | 2,043 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)

事業所の加算については、重要事項説明書の「介護保険の加算報酬」を参照してください。

保険の対象とはならない費用一覧(2024年11月1日以降)

| 名称                       | 内容                                                        | 備考           |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| 食費                       | 昼食代700円<br>おやつ・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、700円(昼食代)を徴収します。 | 0480-48-6026 |
| 日用品                      | リハビリパンツ 1枚150円<br>尿取りパッド 1枚50円<br>サージカルマスク 1枚20円          |              |
| 日常生活費                    | 実費                                                        |              |
| 通常の事業の実施地域<br>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50円を徴収する。                        |              |

(以下余白)