

## 介護保険の基本報酬(2024年4月1日以降)

### ①地域単価

|      |          |
|------|----------|
| 地域   | 足立区(1級地) |
| 地域単価 | 10.9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 | 658   | 718 円    | 1,435 円  | 2,152 円  |    |
| 要介護2 | 777   | 847 円    | 1,694 円  | 2,541 円  |    |
| 要介護3 | 900   | 981 円    | 1,962 円  | 2,943 円  |    |
| 要介護4 | 1,023 | 1,115 円  | 2,230 円  | 3,345 円  |    |
| 要介護5 | 1,148 | 1,252 円  | 2,503 円  | 3,754 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 | 584   | 637 円    | 1,273 円  | 1,910 円  |    |
| 要介護2 | 689   | 751 円    | 1,502 円  | 2,253 円  |    |
| 要介護3 | 796   | 868 円    | 1,736 円  | 2,603 円  |    |
| 要介護4 | 901   | 982 円    | 1,964 円  | 2,946 円  |    |
| 要介護5 | 1,008 | 1,099 円  | 2,198 円  | 3,297 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 | 570 | 622 円    | 1,243 円  | 1,864 円  |    |
| 要介護2 | 673 | 734 円    | 1,467 円  | 2,201 円  |    |
| 要介護3 | 777 | 847 円    | 1,694 円  | 2,541 円  |    |
| 要介護4 | 880 | 960 円    | 1,919 円  | 2,878 円  |    |
| 要介護5 | 984 | 1,073 円  | 2,145 円  | 3,218 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 | 388 | 423 円    | 846 円    | 1,269 円  |    |
| 要介護2 | 444 | 484 円    | 968 円    | 1,452 円  |    |
| 要介護3 | 502 | 548 円    | 1,095 円  | 1,642 円  |    |
| 要介護4 | 560 | 611 円    | 1,221 円  | 1,832 円  |    |
| 要介護5 | 617 | 673 円    | 1,345 円  | 2,018 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 | 370 | 404 円    | 807 円    | 1,210 円  |    |
| 要介護2 | 423 | 461 円    | 922 円    | 1,383 円  |    |
| 要介護3 | 479 | 523 円    | 1,045 円  | 1,567 円  |    |
| 要介護4 | 533 | 581 円    | 1,162 円  | 1,743 円  |    |
| 要介護5 | 588 | 641 円    | 1,282 円  | 1,923 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10月1日以降)

| 名称     | 内容                                                                       | 備考           |
|--------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 食費     | 昼食代650円<br>おやつ・飲み物代50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(1, 2単位目の利用者のみ)、650円(昼食代)を徴収します。 | 03-5856-3691 |

(以下余白)