

介護保険の基本報酬(2024年4月1日以降)

①地域単価

地域	鎌倉市(3級地)
地域単価	10.83円

②基本料金

同一建物居住者以外の場合(月額)

	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)	備考
要支援1	3,450	3,737 円	7,473 円	11,209 円	
要支援2	6,972	7,551 円	15,102 円	22,652 円	
要介護1	10,458	11,326 円	22,652 円	33,978 円	
要介護2	15,370	16,646 円	33,292 円	49,938 円	
要介護3	22,359	24,215 円	48,430 円	72,645 円	
要介護4	24,677	26,726 円	53,451 円	80,176 円	
要介護5	27,209	29,468 円	58,935 円	88,402 円	

同一建物居住者の場合(月額)

	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)	備考
要支援1	3,109	3,367 円	6,734 円	10,101 円	
要支援2	6,281	6,803 円	13,605 円	20,407 円	
要介護1	9,423	10,206 円	20,411 円	30,616 円	
要介護2	13,849	14,999 円	29,997 円	44,996 円	
要介護3	20,144	21,816 円	43,632 円	65,448 円	
要介護4	22,233	24,079 円	48,157 円	72,235 円	
要介護5	24,516	26,551 円	53,102 円	79,653 円	

短期利用の場合(日額)

	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)	備考
要支援1	424	460 円	919 円	1,378 円	
要支援2	531	575 円	1,150 円	1,725 円	
要介護1	572	620 円	1,239 円	1,859 円	
要介護2	640	694 円	1,387 円	2,080 円	
要介護3	709	768 円	1,536 円	2,304 円	
要介護4	777	842 円	1,683 円	2,525 円	
要介護5	843	913 円	1,826 円	2,739 円	

※ 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)

介護保険の加算報酬(2024年6月1日以降)

①地域単価

地域	鎌倉市(3級地)
地域単価	10.83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)	
初期加算	30	33円	65円	98円	30日分まで
認知症加算(III)	760	823円	1,646円	2,469円	
認知症加算(IV)	460	499円	997円	1,495円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	217円	434円	650円	1日につき
訪問体制強化加算	1000	1,083円	2,166円	3,249円	
総合マネジメント体制強化加算(I)	1200	1,300円	2,600円	3,899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(14.6%)				

※ 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。

※ 認知症加算は要介護者のみです。

※ 認知症行動・心理症状緊急対応加算は短期利用時のみです。短期利用時に算定される加算は当該加算とサービス提供体制強化加算、介護職員等処遇改善加算のみとなります。

【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
初期加算	登録日から30日以内の期間及び30日を超える病院又は診療所への入院後に利用を再び開始した場合(1日当たり)。
認知症加算(III)	認知症日常生活自立度III、IV又はMの方に介護を行う場合
認知症加算(IV)	要介護度区分が要介護2であり、認知症日常生活自立度IIの方に介護を行う場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算	短期利用時において、医師が緊急に利用することが適切であると判断した場合(1日当たり。7日を限度。)
訪問体制強化加算	次のいずれも満たす場合に算定する加算です。 ○訪問サービスの提供にあたる常勤の職員を2名以上配置すること ○同一建物への訪問を除いた月の述べ訪問回数が200回以上であること
総合マネジメント体制強化加算(I)	次のいずれも満たす場合に算定する加算です(1月当たり)。 ○多職種協働による個別サービス計画の随時適切な見直し ○地域交流を図り、地域の行事や活動等に積極的に参加 ○利用者及び利用者に関わりのある地域住民等からの相談体制の構築 ○居宅サービス計画にインフォーマルサービスを必要に応じて位置づけていること ○「地域資源の効果的な活用」、「世代間の交流の場の設置」、「認知症や介護に関する事例検討会や研修会等の定期的な実施」又は「市町村が実施する通いの場や在宅医療・介護連携推進事業等の地域支援事業等に参加」のいずれかを実施
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(2023年4月1日以降)

名称	内容	備考
食事の提供に要する費用	朝食:350円、昼食:650円、夕食:750円 (食材・調理費を含む。)	
宿泊に要する費用	1泊2日3,000円	
おむつ代	実費を徴収	
日常生活費	日常生活において通常必要となるものに係る費用 であって、その利用者に負担させることが適当と 認められる費用は、その実費を徴収する。	

(以下余白)