

2024年度（令和6年度）介護報酬改定に伴う利用料の変更について

1. 通所介護費（通常規模通所介護費）

（単位：円）

	要介護1				要介護2				要介護3			
	基本 介護費	利用者負担			基本 介護費	利用者負担			基本 介護費	利用者負担		
		1割	2割	3割		1割	2割	3割		1割	2割	3割
3時間以上 4時間未満	3,700	370	740	810	4,230	423	846	1,269	4,790	479	958	1,437
4時間以上 5時間未満	3,880	388	776	1,164	4,440	444	888	1,332	5,020	502	1,004	1,506
5時間以上 6時間未満	5,700	570	1,140	1,710	6,730	673	1,346	2,019	7,770	777	1,554	2,331
6時間以上 7時間未満	5,840	584	1,168	1,752	6,890	689	1,378	2,067	7,960	796	1,592	2,388
7時間以上 8時間未満	6,580	658	1,316	1,974	7,770	777	1,554	2,331	9,000	900	1,800	2,700

	要介護4				要介護5			
	基本 介護費	利用者負担			基本 介護費	利用者負担		
		1割	2割	3割		1割	2割	3割
3時間以上 4時間未満	5,330	533	1,066	1,599	5,880	588	1,176	1,764
4時間以上 5時間未満	5,600	560	1,120	1,680	6,170	617	1,234	1,851
5時間以上 6時間未満	8,800	880	1,760	2,640	9,840	984	1,968	2,952
6時間以上 7時間未満	9,010	901	1,802	2,703	10,080	1,008	2,016	3,024
7時間以上 8時間未満	10,230	1,023	2,046	3,069	11,480	1,148	2,296	3,444

※今回の変更点

- ①基本介護費の変更
- ②処遇改善加算の変更  
（一本化含む）

※その他加算減算関係については変更なし。

2. 加算減算関係（要介護度による区分なし）

（単位：円）

項目	利用料	1割	2割	3割	算定回数等
サービス提供体制強化加算Ⅱ	180	18	36	54	職員配置による体制加算
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	560	56	112	168	個別機能訓練を実施した日数
個別機能訓練加算（Ⅱ）	200	20	40	60	※個別機能訓練（Ⅰ）を実施した月に一度の算定
入浴介助加算（Ⅰ）	400	40	80	120	入浴介助を実施した日数
認知症加算	600	60	120	180	認知症高齢者自立度Ⅲa以上の方を対象
科学的介護推進体制加算	400	40	80	120	※LIFE活用による月に一度の算定
同一建物減算	-940	-94	-188	-282	事業所と同一建物に居住する方（1日）
送迎減算	-470	-47	-94	-141	居宅と事業所との間の送迎を行わない場合（1回）
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×9.2%	左記の1～3割			基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数

## 2024年度（令和6年度）介護報酬改定に伴う利用料の変更について

予防給付型通所サービス(対象者:要支援1及び2)

区分	利用料(1月当り)	利用者負担額
要支援1	16,770円	1,677円
要支援2	34,280円	3,428円

加算(1月当り) (要支援度による区分なし)	区分	利用料	利用者負担額
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	720円	72円
	要支援2	1,440円	144円
科学的介護推進体制加算		400円	40円

減算 (要介護度による区分なし)	利用料	利用者負担額	算定回数等
建物減算	940円	94円	事業所と同一建物に居住する者(1日)
送迎減算	470円	47円	居宅と事業所との間の送迎を行わない場合(片道)

※ サービス提供内容は、通所介護と同様です。

※利用者の負担割合が2割の場合は記載金額の2倍、3割の場合は記載金額の3倍となります。

その他の費用

① 送迎費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、送迎に要する費用の実費を請求させていただきます。	
② キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルのご連絡をいただいた時間に応じて、下記のとおり請求させていただきます。	
	24時間前までのご連絡の場合	キャンセル料は不要です。
	12時間前までにご連絡の場合	1提供当りの料金の10%を請求させていただきます。
	12時間前までにご連絡がない場合	1提供当りの料金の30%を請求させていただきます。
※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求致しません。		
③ 食事の提供に要する費用	ア 昼食費用648円 イ おやつ代54円 運営規程の定めに基づく費用	
※食事のキャンセルは3日前までにご連絡下さい。3日以内でのキャンセルのご連絡につきましては、1食当りの料金の100%を請求させていただきます。		
④ おむつ代	実費(紙パンツ84円/枚・紙おむつ82円/枚・パッド48円/枚)運営規程の定めに基づく費用	
⑤ 日常生活費	運営規程の定めに基づく費用・行事代・サークル活動実費(材料費相当分)	