

## 2024年度介護報酬の改定に伴う料金表について

### 【料金表】（地域密着型通所介護）

#### ○所要時間3時間以上4時間未満の場合

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4,534円	5,210円	5,886円	6,540円	7,227円

#### ○加算（1回につき）

種 類	利 用 料
個別機能訓練加算I2	83円
処遇改善加算	5.9%

### （介護予防通所介護及び介護予防・日常生活支援総合事業）

要支援1	19,598円（月額）
要支援2	39,468円（月額）

#### ○加算

種 類	単 位
処遇改善加算	5.9%

- ・ 上記料金算定の基本となる時間は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、利用者の居宅サービス計画に定められたサービスにかかる標準的な時間を基準とします。
- ・ 介護保険での給付の範囲を超えたサービス利用の利用料金は、事業者が別に設定し、全額が利用者の自己負担となりますのでご相談ください。
- ・ 介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、事業者へ直接介護保険給付が行われない場合があります。その場合、お客様は料金表の利用料金全額をお支払いください。利用料のお支払いと引き換えにサービス提供証明書と領収証を発行します。発行されたサービス提供証明書と領収書を保険者介護保険窓口を持参すると、9割分が返還されます。
- ・ **上記金額の1割・2割又は3割が自己負担金となります。**
- ・ **処遇改善加算は、上記金額の5.9%が自己負担金額となります。**