

令和6年4月吉日

居宅介護支援事業所様 各位

社会福祉法人 めぐむ福祉会  
くれない高齢者デイサービスセンター  
〒546-0003  
大阪市東住吉区今川 7-9-7  
TEL 06-6769-1155

## 令和6年度介護報酬改定に伴う利用料金等変更のお知らせ

ひと雨ごとにすっかり春めいてきましたが、皆様におかれましてはいよいよご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は、『社会福祉法人めぐむ福祉会 くれない高齢者デイサービスセンター』に格別のご高配にあずかり、お礼の申し上げようもございません。

この度、令和6年4月より施行される介護報酬の改定に伴い、下記のとおり利用料金の変更となります。内容についてご不明な点がございましたら、ご連絡宜しくお願い致します。

また、月額集計の時は、上記の利用負担額より若干の誤差が発生いたします。ご理解のほど宜しくお願い致します。

事業所名称 : くれない高齢者デイサービスセンター

事業所番号 : 2770801435

通常規模通所介護

入浴介助加算 (I)・サービス提供体制強化加算 (I)・介護職員処遇改善加算 (I)  
通所介護特定処遇改善加算 I・介護職員等ベースアップ等支援加算

### 『通常規模通所介護費』

サービス提供時間	2時間以上3時間未満	
	単 位 (1回)	利用負担額
要介護1	272単位	¥314円
要介護2	311単位	¥359円
要介護3	351単位	¥405円
要介護4	392単位	¥453円
要介護5	432単位	¥499円

サービス提供時間	3時間以上4時間未満	
	単 位 (1回)	利用負担額
要介護1	370単位	¥427円
要介護2	423単位	¥488円
要介護3	479単位	¥554円
要介護4	533単位	¥616円
要介護5	588単位	¥680円

サービス提供時間	4時間以上5時間未満	
	単 位 (1回)	利用負担額
要介護1	388単位	¥448円
要介護2	444単位	¥513円
要介護3	502単位	¥581円
要介護4	560単位	¥648円
要介護5	617単位	¥713円

サービス提供時間	5時間以上6時間未満	
	単 位 (1回)	利用負担額
要介護1	570単位	¥659円
要介護2	673単位	¥779円
要介護3	777単位	¥899円
要介護4	880単位	¥1,018円
要介護5	984単位	¥1,139円

サービス提供時間	6時間以上7時間未満	
	単 位 (1回)	利用負担額
要介護1	584単位	¥676円
要介護2	689単位	¥797円
要介護3	796単位	¥920円
要介護4	901単位	¥1,043円
要介護5	1008単位	¥1,168円

サービス提供時間	7時間以上8時間未満	
	単 位 (1回)	利用負担額
要介護1	658単位	¥761円
要介護2	777単位	¥899円
要介護3	900単位	¥1,041円
要介護4	1023単位	¥1,185円
要介護5	1148単位	¥1,329円

サービス提供時間	8時間以上9時間未満	
	単 位 (1回)	利用負担額
要介護1	669単位	¥775円
要介護2	791単位	¥915円
要介護3	915単位	¥1,059円
要介護4	1041単位	¥1,206円
要介護5	1168単位	¥1,352円

加 算	単 位 (1回)	利用負担額
入浴介助加算 (I)	40単位	¥46円
サービス提供体制強化加算 (I)	22単位	¥24円
介護職員処遇改善加算 (I)	算定した単位数の1000分の59に相当する単位数を所定加算します。	
通所介護特定処遇改善加算 I	算定した単位数の1000分の12に相当する単位数を所定加算します。	
介護職員等ベースアップ等支援加算	算定した単位数の1000分の11に相当する単位数を所定加算します。	

★食材料費として1回つき¥400円かかります。

『総合事業』予防通所介護

要介護度	単 位 (月額)	利用負担額 (月額)
要支援 1	1 7 9 8 単位	¥ 2,0 8 3 円
要支援 2 (週 1 回)	1 7 9 8 単位	¥ 2,0 8 3 円
要支援 2	3 6 2 1 単位	¥ 4,1 9 7 円

加 算	単 位 (月額)	利用負担額 (月額)
サービス提供体制強化加算 (I) 1	8 8 単位	¥ 1 0 1 円
サービス提供体制強化加算 (I) 2 2	8 8 単位	¥ 1 0 1 円
サービス提供体制強化加算 (I) 2	1 7 6 単位	¥ 2 0 2 円
介護職員処遇改善加算 (I)	算定した単位数の 1 0 0 0 分の 5 9 に相当する単位数を所定加算します。	
通所介護特定処遇改善加算 I	算定した単位数の 1 0 0 0 分の 1 2 に相当する単位数を所定加算します。	
介護職員等ベースアップ等支援加算	算定した単位数の 1 0 0 0 分の 1 1 に相当する単位数を所定加算します。	

『総合事業』短時間型予防通所介護 (3 時間未満)

要介護度	単 位 (月額)	利用負担額 (月額)
要支援 1	1 2 5 9 単位	¥ 1,4 5 9 円
要支援 2 (週 1 回)	1 2 5 9 単位	¥ 1,4 5 9 円
要支援 2	2 5 3 5 単位	¥ 2,9 3 8 円

加 算	単 位 (月額)	利用負担額 (月額)
サービス提供体制強化加算 (I) 3 1	8 8 単位	¥ 1 0 1 円
サービス提供体制強化加算 (I) 4 2	8 8 単位	¥ 1 0 1 円
サービス提供体制強化加算 (I) 3 2	1 7 6 単位	¥ 2 0 2 円
介護職員処遇改善加算 (I)	算定した単位数の 1 0 0 0 分の 5 9 に相当する単位数を所定加算します。	
通所介護特定処遇改善加算 I	算定した単位数の 1 0 0 0 分の 1 2 に相当する単位数を所定加算します。	
介護職員等ベースアップ等支援加算	算定した単位数の 1 0 0 0 分の 1 1 に相当する単位数を所定加算します。	

★食材料費として 1 回つき ¥ 4 0 0 円かかります。