

令和6年改定事項 重要事項別紙 居宅介護支援 料金表				
地域区分:		2級地	単価:	11.12
居宅介護支援費Ⅰ	ケアマネ1人 当りの利用者数	要介護度	単位	介護報酬総額
	45人未満	要介護1・2	1,086	12,076
		要介護3～5	1,411	15,690
加算名称			単位	介護報酬総額
	初回加算		300	3,336
予防なし	特定事業所医療介護連携加算		125	1,390
	入院時情報連携加算			
	入院時情報連携加算(Ⅰ)		250	2,780
	入院時情報連携加算(Ⅱ)		200	2,224
予防なし	退院・退所加算			
	退院・退所加算(Ⅰ)イ		450	5,004
	退院・退所加算(Ⅰ)ロ		600	6,672
	退院・退所加算(Ⅱ)イ		600	6,672
	退院・退所加算(Ⅱ)ロ		750	8,340
	退院・退所加算(Ⅲ)		900	10,008
	通院時情報連携加算		50	556
緊急時等居宅カンファレンス加算		200	2,224	
ターミナルケアマネジメント加算		400	4,448	

ただし、法定代理受領により当事業所の居宅介護支援に対し介護保険給付が支払われる場合利用者の負担はございません。

*介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、法定代理受領ができなくなる場合があります。

その場合は、一旦1カ月あたりの全額料金をいただき、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日 町田市の窓口へ提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

重要事項別紙 居宅介護支援 その他の料金料金表

(令和6年4月1日)

交通費

公共機関	各機関料金に準ずる。	その都度の変動に合わせます
社用車	ガソリン代 1キロ	その都度の変動に合わせます

コピー代

白黒	1枚	20円	その都度の変動に合わせます
カラー	1枚	30円	その都度の変動に合わせます

駐車場

駐車料金	各料金所に準ずる。	その都度の変動に合わせます
------	-----------	---------------

その他(介護保険外の支援時間)

支援時間	15分	500 円
	30分	1000 円
	45分	1500 円
	60分	2000 円
	10分置きに プラス	150 円

通院・受診・付き添い

※基本はご家族・親戚・訪問介護など対応して頂く事が介護保険の原則として決まっております。緊急時や、やむを得ない時などは、自費で対応させていただきます。

支援時間	60分	3000 円
	90分	4500 円
	120分	6000 円
	180分	9000 円
	10分置きに プラス	700 円

令和6年居宅介護支援の改正にあたり、利用者様に対して重要説明書の別紙に基づいて説明しました。

事業所所在地 東京都町田市木曽西-2.14

名称 株式会社 海色リハライフ

代表者名 土居 純子

事業者名 居宅介護支援事業所 海色

説明者 管理者 渡邊たみ子

居宅介護支援 重要事項説明書の一部変更にご同意いたします。

説明日 2024年 4 月 1 日

利用者様 住所

氏名

(代理人様) 住所

(自筆できない場合) 氏名

代筆の理由