

令和6年8月からの特定入所者介護（予防）サービス費について(居住費の引き上げ)

令和6年8月1日より、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準等の一部を改正する告示（令和6年厚生労働省告示第86号）に基づき、特定入所者介護（予防）サービス費（補足給付）における居住費の負担限度額・基準費用額が引き上がります。

基準額の設定が必要ですので、設定方法をご案内いたします。

※介護医療院での説明画面ですが、ほかの施設でも同様です。

1.
メインメニュー→[各種メンテナンス]→[事業所管理]と進みます。

2.
事業所情報詳細画面から、該当の事業所を選んで、[詳細]ボタンを押すと、左の事業所情報詳細画面が開きます。

3.
画面右の[適用期間追加]ボタンを押します。

(Q0004)事業所情報詳細 -

クライアント証明書の有効期限が近づいています。 [更新](#) [閉じる](#)

事業所番号 40B0000001
事業所名称 介護医療院テスト

基本情報

郵便番号 -
所在地
電話番号 - -
FAX番号 - -
自事業所区分 1 自事業所
事業所区分 1 指定
事業所種別 19 その他
☐ 特別地域
管理者

提供サービス

適用期間 2024.04 - 2024.07 [適用期間追加](#) [適用期間削除](#)

No	種類コード	提供中のサービス名
1	55	介護医療院サービス

(Q0004_001)適用期間追加

適用開始年月 2024.04 の提供サービス情報を下記の適用開始年月に複写します。
設定内容は編集画面で再度見直してください。

適用開始年月 2024 年 8 月

適用開始年月は 2024.05 以降 2027.03 までの年月を指定してください。

[キャンセル](#) [OK](#)

型番情報

No. 支援専門員番号 担当者名

支援専門員番号 担当者 姓 名

[追加](#) [編集](#) [削除](#)

地域区分

No. 開始年月 地域区分

1 2018年4月 7級地

年 2018 月 4 地域区分 7級地

[追加](#) [編集](#) [削除](#)

担当者情報

No. 支援専門員番号 担当者名

支援専門員番号 担当者 姓 名

[追加](#) [編集](#) [削除](#)

[戻る](#) [クリア](#) [新規](#) [登録](#)

4.

適用開始年月を「2024」年「8」月で設定し、[OK]ボタンを押します。

(Q0004)事業所情報詳細 -

クライアント証明書の有効期限が近づいています。 [更新](#) [閉じる](#)

事業所番号 40B0000001
事業所名称 介護医療院テスト

基本情報

郵便番号 -
所在地
電話番号 - -
FAX番号 - -
自事業所区分 1 自事業所
事業所区分 1 指定
事業所種別 19 その他
☐ 特別地域
管理者

提供サービス

適用期間 2024.08 - 現在 [適用期間追加](#) [適用期間削除](#)

No	種類コード	提供中のサービス名
1	55	介護医療院サービス

[追加](#) [編集](#) [削除](#)

地域区分

No. 開始年月 地域区分

1 2018年4月 7級地

年 2018 月 4 地域区分 7級地

[追加](#) [編集](#) [削除](#)

担当者情報

No. 支援専門員番号 担当者名

支援専門員番号 担当者 姓 名

[追加](#) [編集](#) [削除](#)

[戻る](#) [クリア](#) [新規](#) [登録](#)

5.

該当の提供サービスを選んで、[編集]ボタンを押します。

(Q0004)事業所情報詳細 -

クライアント証明書の有効期限が近づいています。 [更新](#) [閉じる](#)

事業所番号 40B0000001
事業所名称 介護医療院テスト

基本情報

郵便番号 -
所在地
電話番号 - -
FAX番号 - -
自事業所区分 1 自事業所
事業所区分 1 指定
事業所種別 19 その他
☐ 特別地域
管理者

提供サービス

適用期間 2024.08 - 現在 [適用期間追加](#) [適用期間削除](#)

(Q0004_15511_2404)事業所情報詳細・介護医療院

介護職員処遇改善加算(～2024.5) 1 なし
介護職員等特定処遇改善加算(～2024.5) 1 なし
介護職員等ベースアップ等支援加算(～2024.5) 1 なし
介護職員等処遇改善加算(2024.6～) A 加算IV

サービス事業所名

食費・居住費基準額

食費 1445 朝 500 昼 500 夜 500 (円) [基準額取得](#)

ユニット型個室 2006 (円)
ユニット型個室的多床室 1668 (円)
従来型個室 1668 (円)
多床室 377 (円)

[閉じる](#) [登録](#)

[追加](#) [編集](#) [削除](#)

[戻る](#) [クリア](#) [新規](#) [登録](#)

6.

サービスの設定画面が表示されますので、一番下までスクロールしていただくと、食費・居住費基準額の設定画面が表示されますので、[基準額取得]ボタンを押します。

(QO004)事業所情報詳細 -

クライアント証明書の有効期限が近づいています。 [更新](#) [閉じる](#)

事業所番号 40B0000001
事業所名称 介護医療院テスト

基本情報
郵便番号
所在地
電話番号
FAX番号
自事業所区分 1 自事業所
事業所区分 1 指定
事業所種別 19 その他
☐ 特別地域
管理者

提供サービス
適用期間 2024.08 - 現在
適用期間追加
適用期間削除

(QO004_15511_2404)事業所情報詳細・介護医療院

介護職員処遇改善加算(～2024.5) 1 なし
介護職員等特定処遇改善加算(～2024.5) 1 なし
介護職員等ベースアップ等支援加算(～2024.5) 1 なし
介護職員等処遇改善加算(2024.6～) A 加算IV

サービス事業所名
食費・居住費基準額 [基準額取得](#)

食費 1445 朝 500 昼 500 夜 500 (円)

ユニット型個室 2066 (円)
ユニット型個室的多床室 1728 (円)
従来型個室 1728 (円)
多床室 437 (円)

[閉じる](#) [登録](#)

追加 編集 削除

戻る クリア 新規 登録

7.

令和 6 年 8 月からの基準額が取得できたことを確認し、[OK]ボタンを押します。

※食費の基準額に変更はありませんが、利用者様の負担限度額は変更になっていますので、介護保険負担限度額認定証をご確認ください。

(QO004)事業所情報詳細 -

クライアント証明書の有効期限が近づいています。 [更新](#) [閉じる](#)

事業所番号 40B0000001
事業所名称 介護医療院テスト

基本情報
郵便番号
所在地
電話番号
FAX番号
自事業所区分 1 自事業所
事業所区分 1 指定
事業所種別 19 その他
☐ 特別地域
管理者

提供サービス
適用期間 2024.08 - 現在
適用期間追加
適用期間削除

No.	種類コード	提供中のサービス名
1	85	介護医療院サービス

追加 編集 削除

地域区分
No. 開始年月 地域区分
1 2018年4月 7級地

年 2018 月 4 地域区分 7級地
追加 編集 削除

担当者情報
No. 支援専門員番号 担当者名
支援専門員番号 担当者 姓 名
追加 編集 削除

戻る クリア 新規 [登録](#)

8.

事業所情報詳細画面に戻りますので、右下の[登録]ボタンを押します。基準額の設定は以上です。

※提供サービスは、適用期間毎に登録を行わないと、設定した内容が反映されませんのでご注意ください。

令和 6 年 7 月まで

ユニット型個室	2006 円	
ユニット型個室的多床室	1668 円	
従来型個室	1668 円	※特養等は 1171 円
多床室	377 円	※特養等は 855 円

令和 6 年 8 月から

ユニット型個室	2066 円	
ユニット型個室的多床室	1728 円	
従来型個室	1728 円	※特養等は 1231 円
多床室	437 円	※特養等は 915 円