

指定共同生活援助事業所 あおぞら

《 障害福祉サービス 料金表 》

＜ 訓練等給付費対象サービス ＞

訓練等給付費によるサービスを提供した場合は、訓練等給付費のうち1割の額、もしくは受給者証に記載されている市町村が定める利用料負担額をお支払いいただきます。利用者の負担以外については、事業所が市町村から代理受領するものとします。代理受領を行わない場合は、訓練等給付費の全額をいったんお支払いいただきます。(償還払い)

＜基本サービス費＞ 共同生活援助サービス費（Ⅰ）（6：1）

基本報酬	利用料	利用者負担額（1割）
区分6	6,000円/日	600円/日
区分5	4,560円/日	456円/日
区分4	3,720円/日	372円/日
区分3	2,970円/日	297円/日
区分2	1,880円/日	188円/日
区分1以下	1,710円/日	171円/日

＜加算項目＞ 事業所のとっている体制・とった対応の内容により加算

	区分	利用料	利用者負担額(1割)	
人員配置体制加算(Ⅱ) 【30：1】	4以上	330円/日	33円/日	基準上の人員配置に加え、 30：1以上の世話人等を配置 している場合に算定
	2以下	310円/日	31円/日	
夜間支援等体制加算 (Ⅰ)	4以上	1,920円/日	192円/日	夜間支援対象利用者 7人
	3	1,600円/日	160円/日	
	2以下	1,280円/日	128円/日	
入院時支援特別加算 入院期間3～7日未満 7日以上		(月1回限度) 5,610円/回 11,220円/回	(月1回限度) 561円/回 1,122円/回	病院等を訪問し、日常生活上の 支援および病院等との連絡調整 を行った場合に算定
帰宅時支援加算 外泊期間3～7日未満 7日以上		(月1回限度) 1,870円/回 3,740円/回	(月1回限度) 187円/回 374円/回	帰省に伴う家族等との連絡調整 や交通手段の確保等の支援を行 った場合に算定
長期入院時支援 特別加算		(3ヵ月を限度) 1,220円/日	(3ヵ月を限度) 122円/日	3日以上入院時、病院等を概ね 週1回以上訪問し、日常生活上 の支援および病院等との連絡調 整を行った場合に算定
長期帰宅時支援加算		(3ヵ月を限度) 400円/日	(3ヵ月を限度) 40円/日	3日以上帰省に伴う家族等との 連絡調整や交通手段の確保等 の支援を行った場合に算定
福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)			所定単位の12.8%を加算	
加算額に相当する福祉・介護職員の賃金改善を行っている等の他、キャリアパス要件並びに職場環境等要件を満たす場合に算定				

< 訓練等給付費対象外サービス >

利用料として、訓練等給付費対象外サービスに係る費用をお支払いいただきます。
(内訳はあくまで目安です)

利用料 月額 40,000円 (特定障害者特別給付費を除いた額)

内訳	金額 (月額)	備考
家賃	11,000円	(市町村より特定障害者特別給付費が10,000円支給されます。その為、1,000円のみのご負担となります。)
光熱水費・燃料費	17,000円	電気代・公共下水使用料、灯油
食材料費	18,000円	食材料
日用品費	2,000円	トイレットペーパー、石けん等日用消耗品
その他諸経費	2,000円	新聞代、常備薬、諸会費
申請手続等実費	手続きに係る交通費や郵送費の実費をいただきます。	
通院援助費	通院援助に係る交通費の実費をいただく場合があります。	

外泊する場合の利用料について

- ① 外泊する利用者からは、外泊中の食費を徴収しません。
- ② 徴収しない食費の額は、日額600円とします。
- ③ 外泊とは、1日中「あおぞら」にいない日(宿泊せず3食とも摂らない日)を言い、訓練等給付費を請求しない日と一致します。
- ④ 外出等自己都合で欠食する場合の食費は返還しません。

このほか、利用者の事情により必要となる嗜好品等は、実費をいただきます。

上記訓練等給付費対象外サービスに係る費用は、物価の変動、その他の理由により改定することがあります。改定を行ったときは、利用者に対し説明し同意を得ます。

< 支払方法 >

- ① 利用者負担額及び訓練等給付費対象外サービスの利用料について、サービスを利用した翌月20日頃までに利用料請求書を発行しますので、現金または口座振替にてお支払いください。
- ② 事業所は、利用料のお支払いを受けた時は、利用者に対して領収書を発行します。