

## 基準該当生活介護・自立訓練（機能訓練）利用料金

H30.4.1～

### 1、介護給付費、訓練等給付費対象サービスの料金

お支払いいただく負担金は、原則として次の利用料の1割の額です。ただし、利用者の収入等に応じて決定された上限額を超えてご負担いただくことはありません。

#### (1) 介護給付費対象サービス（基本料金）

給付費名称	利用料金	利用者負担金
基準該当生活介護サービス費（I）	（1日につき） 6,940円	694円

#### (2) 訓練等給付費対象サービス（基本料金）

給付費名称	利用料金	利用者負担金
基準該当機能訓練サービス費	（1日につき） 6,960円	696円

#### (3) 加算料金

以下の要件を満たす場合、上記基本料金に以下の料金が加算されます。

加算の種類	加算の要件	加算額	利用者負担金
食事提供体制加算	低所得者（生活保護世帯、市民税非課税世帯、市民税所得割16万円未満の世帯の方）に対して食事を提供した場合（1日）	300円	30円
福祉・介護職員処遇改善加算（I）	厚生労働省が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして届出た場合（1月）	生活介護サービス費 （基本料金+加算料金） ×4.2% 機能訓練サービス費 （基本料金+加算料金） ×5.7%	左記額の1割

※上記の基本料金、加算料金は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、基本料金、加算料金も自動的に改訂されます。その場合、事前に新しい基本料金、加算料金を書面でお知らせします。

#### (4) 利用者負担の軽減について

1ヶ月あたりのサービス利用にかかる「利用者負担金」は、所得（世帯の収入状況）に応じて下表のとおり月額上限額が設定されており、利用されたサービス量にかかわらず、障害福祉サービス受給者証に記載されている負担額を超えない額となります。

収入等の段階区分	利用者負担上限額
生活保護に属する方	0円
市民税非課税世帯に属する方	0円
市民税所得割16万円未満の世帯に属する方	9,300円
市民税所得割16万円以上の世帯に属する方	37,200円

## 2、介護給付費、訓練等給付費対象外サービスの料金

以下については、料金（実費）をいただきます。

### (1) 提供した食事の費用（1食）

生活保護、低所得等の方	390円
市町村民税課税世帯の方	690円

### (2) その他

#### ① 歯ブラシ代

利用者の希望により事業所が用意したものを斡旋した場合、1本あたり 50円いただきます。

#### ② 紙おむつ代

必要な場合は、原則としてご持参いただきますが、施設で用意したものを使用した場合は、実費をいただきます。

#### ③ 上記以外の日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が適当と認められるもの（利用者の希望により提供する日常生活上必要な身の回り品等）について、費用の実費をいただきます。

※上記の利用料金は、1か月ごとにまとめて請求いたします。

※加算の要件等利用料金について詳しくお知りになりたいときは、当事業所の生活相談員にご照会ください。