

令和 7 年 4 月 1 日

障害者支援施設 幸泉学園
施設入所支援サービス利用料金表

【施設入所支援 利用料金】

サービス内容	単位数	給付費	備考
区分 6	463 単位／日	4,815 円	
区分 5	392 単位／日	4,076 円	
区分 4	316 単位／日	3,286 円	
区分 3	239 単位／日	2,485 円	
☆夜勤職員配置体制加算	60 単位／日	624 円	夜勤職員の勤務体制を手厚くしている場合
☆福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1 月につき所定単位×159/1,000		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こと等のほか、「キャリアパス要件」及び「定量的要件」を満たす場合
☆常勤看護職員等配置加算	19 単位／日	197 円	看護職員を常勤換算で 1 以上配置している場合
★入所時特別支援加算	30 単位／日	312 円	新たに入所者を受け入れた場合、入所から 30 日以内の期間について加算
☆重度障害者支援加算（Ⅱ）	360 単位／日 個別支援を開始した日から、180 日以内 は+500 単位／日	3,744 円	生活支援員のうち 20%以上の基礎研修修了者を配置し、区分 6 かつ行動支援関連項目 10 点以上の者に対して、実践研修修了者作成の支援計画シート等に基づき個別支援を行った場合
☆重度障害者支援加算（Ⅲ）	180 単位／日 個別支援を開始した日から、180 日以内 は+400 単位／日	1,872 円	生活支援員のうち 20%以上の基礎研修修了者を配置し、区分 4 以上かつ行動支援関連項目 10 点以上の者に対して、実践研修修了者作成の支援計画シート等に基づき個別支援を行った場合
★通院支援加算	17 単位／回	176 円	一回の通院につき算定
★入院外泊時加算（Ⅰ）	320 単位／日	3,328 円	8 日を限度として算定
★入院外泊時加算（Ⅱ）	191 単位／日	1,986 円	入院・外泊時加算(Ⅰ)に引き続いて 82 日を限度として算定
★入院時支援特別加算 入院期間 4 日未満	561 単位／月	5,834 円	利用者又は家族の同意の下、個別支援計画に基づき、病院等との連絡調整や入院期間中の被服の準備等一定の支援を行った場合、月に 1 回算定
入院期間 4 日以上	1,121 単位／月	11,658 円	
★地域移行促進加算（Ⅰ）	120 単位／日	1,248 円	地域移行に向けた支援を実施した場合
地域移行促進加算（Ⅱ）	60 単位／回	624 円	

※☆通常請求する給付費・加算 ★場合によって請求できる加算

※本人負担額は、上記 1 日あたりの金額をその月の利用日数で乗じた金額にひと月あたりで算定される処遇改善加算を上乗せしたものの 1 割が利用者負担となります。市町村民税非課税世帯については利用者負担が 0 円となっております。

※給付費は単位数×1 単位単価（令和 6 年度は施設入所 10.40 円。地域区分により異なる）で算出。

【介護給付費支給対象外サービスに関する利用料金】

内 容	利 用 料 金	備 考
食費（施設入所支援）	1,500 円／日	1 食でも提供すれば 1 日分請求
光熱水費	9,000 円／月	月固定額
金銭管理サービス	2,500 円／月	
ジュース代（入所利用者）	100／日	自販機購入分、とろみ剤代は別途実費負担
土日おやつ代	130 円／回	土日の午後
身の回り品として日常生活に必要なもの	実 費	共用品ではなく、個人的に使用する日用品（化粧品、シャンプー、歯ブラシなど）
教養娯楽等として日常生活に必要なもの	実 費	行事に係る費用、旅行費用や娯楽用品、創作材料費等
コピー代	実 費	モノクロ 10 円／枚、カラー 50 円／枚
通 信 費	実 費	障害福祉サービス手続き等に係る切手代等
保健衛生費	実 費	予防接種、個人的な医薬品等
理容・美容科	実 費	散髪・パーマ・髪染め等
物品処分料	実 費	大量に出た物品処分（日用品、衣類、家具、電化製品等）
クリーニング料	実 費	業者に依頼した物
特別な食事、嗜好品	実 費	外食、外注食、お酒等
個別外出・旅行費用	実 費	食事代、入館料、交通費等の費用（職員が付き添う必要がある場合は、職員の食事代除き職員に係る費用も利用者負担）
ガソリン代	20 円／km	個別外出・旅行・通院・余暇活動等で施設公用車使用の場合。
救急搬送時の復路交通費 （同乗者分含む）	実 費	迎えが困難な状況下で救急搬送となった場合の復路交通費（当人入院の場合は職員分）

※施設入所の方には食費、光熱水費の実費負担が軽減されるよう特定障害者特別給付費が支給されます。（金額は受給者証に記載）