

障害者支援施設 幸泉学園  
生活介護サービス利用料金表

【生活介護 利用料金】

| サービス内容                  | 単位数                               | 給付費      | 備考                                                         |
|-------------------------|-----------------------------------|----------|------------------------------------------------------------|
| 所要時間 6 時間以上 7 時間未満の場合   |                                   |          |                                                            |
| 区分 6                    | 1,087 単位                          | 11,272 円 |                                                            |
| 区分 5                    | 808 単位                            | 8,378 円  |                                                            |
| 区分 4                    | 553 単位                            | 5,734 円  |                                                            |
| 区分 3                    | 495 単位                            | 5,133 円  |                                                            |
| 区分 2 以下                 | 450 単位                            | 4,666 円  |                                                            |
| 所要時間 7 時間以上 8 時間未満の場合   |                                   |          |                                                            |
| 区分 6                    | 1,116 単位                          | 11,572 円 |                                                            |
| 区分 5                    | 829 単位                            | 8,596 円  |                                                            |
| 区分 4                    | 567 単位                            | 5,879 円  |                                                            |
| 区分 3                    | 507 単位                            | 5,257 円  |                                                            |
| 区分 2 以下                 | 461 単位                            | 4,780 円  |                                                            |
| 所要時間 8 時間以上 9 時間未満の場合   |                                   |          |                                                            |
| 区分 6                    | 1,178 単位                          | 12,215 円 |                                                            |
| 区分 5                    | 890 単位                            | 9,229 円  |                                                            |
| 区分 4                    | 629 単位                            | 6,522 円  |                                                            |
| 区分 3                    | 568 単位                            | 5,890 円  |                                                            |
| 区分 2 以下                 | 522 単位                            | 5,413 円  |                                                            |
| ☆人員配置体制加算（Ⅰ）<br>（1.5：1） | 263 単位／日                          | 2,727 円  | 手厚い人員配置体制をとっている事業所によるサービスについての加算                           |
| ☆福祉専門職員配置等加算（Ⅰ）         | 15 単位／日                           | 155 円    | 良質な人材の確保とサービスの質の向上を図る観点から条件に応じて加算                          |
| ☆福祉専門職員配置等加算（Ⅲ）         | 6 単位／日                            | 62 円     |                                                            |
| ☆福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）       | 1 月につき所定単位×101/1,000<br>(R6.6.1～) |          | 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 |
| ★栄養スクリーニング加算            |                                   | 5 単位／回   | 栄養状態の確認と、その情報を担当の相談支援専門員へ情報提供した場合算定                        |
| ★栄養改善加算                 | 200 単位／回                          | 51 円     | 低栄養又は過栄養状態にある利用者又はそのおそれのある利用者へ対し行う栄養管理や改善の取り組みに対し算定        |
| ★初期加算                   | 30 単位／日                           | 2,074 円  | 利用開始日から起算して 30 日以内の期間について加算                                |
| ★欠席時対応加算                | 94 単位／日                           | 311 円    | 利用者が急病等により利用を中止した際に、連絡調整や相談援助を行った場合に、月に 4 回まで加算            |
| ★食事提供体制加算               | 30 単位／日                           | 974 円    | 収入が一定額以下の利用者に対して、事業所が食事を提供した場合                             |

※☆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 年度は生活介護 10.37 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                                                            |
|------------------------|---------|----------------------------------------------------------------|
| 昼食（食材料費）               | 363 円   | 生活介護のみ利用の方。生活保護・低所得者                                           |
| ジュース代                  | 50 円／回  | 午前午後の水分補給 1 回につき。但し、自販機購入分、<br>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                                                          |
| 教養娯楽等として日常生活に<br>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     | モノカ 10 円／枚、カー 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                                                    |
| 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<br>要がある場合は、職員の食事代除き職員に係る費用も<br>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<br>の場合。                               |