

社会福祉法人帯広太陽福祉会
 障害者支援施設光り園 障がい福祉サービス利用料金表
 (令和6年4月1日現在)

【施設入所支援】

1. 施設入所支援サービス費 (1日あたり)

区分	区分6	区分5	区分4	区分3	区分2
基本料金	463円	392円	316円	239円	174円

2. 各種加算料金

(入所者全員)

- ① 入所時特別支援加算 30円/日 (入所から30日以内の期間)
- ② 夜間職員配置体制加算 60円/日
- ③ 入院・外泊時加算 (I) 320円/日 (8日を限度)
- ④ 入院・外泊時加算 (II) 191円/日 (8日を超えた日から82日を限度)
- ⑤ 入院時支援特別加算 561円/月1回 (90日を超える入院期間が4日未満)
- ⑥ 入院時支援特別加算 1,122円/月1回 (90日を超える入院期間が4日以上)
- ⑦ 福祉・介護職員等処遇改善加算 所定単位数の15.9%

(対象者のみ)

- ⑧ 重度障害者支援加算 (II) 360円/日
- ⑨ 重度障害者支援加算 (III) 180円/日

3. 負担上限額

障害福祉サービスの自己負担は、所得に応じて次の4区分の負担上限月額が設定され、ひと月に利用したサービス量にかかわらず、それ以上の負担は生じません。

区分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市町村民税非課税世帯(注1)	0円
一般1	市町村民税課税世帯(所得割16万円(注2)未満) ※入所施設利用者(20歳以上)、グループホーム利用者を除きます(注3)。	9,300円
一般2	上記以外	37,200円

(注1) 3人世帯で障害者基礎年金1級受給の場合、収入が概ね300万円以下の世帯が対象となります。

(注2) 収入が概ね670万円以下の世帯が対象となります。

(注3) 入所施設利用者(20歳以上)、グループホーム利用者は、市町村民税課税世帯の場合、「一般2」となります。

【生活介護】

1. 生活介護サービス費（1日あたり）

区 分		区分6	区分5	区分4	区分3	区分2以下
基本料金	3時間未満	447円	331円	226円	203円	184円
	3時間以上 4時間未満	558円	414円	284円	253円	229円
	4時間以上 5時間未満	670円	497円	340円	305円	277円
	5時間以上 6時間未満	782円	579円	396円	355円	322円
	6時間以上 7時間未満	1087円	808円	553円	495円	450円

2. 各種加算料金

(利用者全員)

- ① 人員配置体制加算（Ⅱ） 212円/日
- ② 福祉専門職員配置等加算（Ⅰ） 15円/日
- ③ 福祉専門職員配置等加算（Ⅲ） 6円/日
- ④ 常勤看護職員等配置加算 38円/日
- ⑤ 初期加算 30円/日（利用開始日から30日以内の期間）
- ⑥ 欠席時対応加算 94円/回（月4回を限度）
- ⑦ 福祉・介護職員等処遇改善加算 所定単位数の10.1%

(対象者のみ)

- ⑧ 食事提供体制加算 30円/日
- ⑨ 送迎加算（Ⅱ） 10円/回

3. 負担上限額

障害福祉サービスの自己負担は、所得に応じて次の4区分の負担上限月額が設定され、ひと月に利用したサービス量にかかわらず、それ以上の負担は生じません。

区 分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市町村民税非課税世帯(注1)	0円
一般1	市町村民税課税世帯（所得割16万円(注2)未満） ※入所施設利用者（20歳以上）、グループホーム利用者を除きます(注3)。	9,300円
一般2	上記以外	37,200円

(注1) 3人世帯で障害者基礎年金1級受給の場合、収入が概ね300万円以下の世帯が対象となります。

(注2) 収入が概ね670万円以下の世帯が対象になります。

(注3) 入所施設利用者（20歳以上）、グループホーム利用者は、市町村民税課税世帯の場合、「一般2」となります。