

障害者支援施設 健祥苑

別紙 I 『料金表』

施設入所支援サービス費（1日につき）

	区分2以下	区分3	区分4	区分5	区分6
サービス利用料金	1,530円	1,924円	2,443円	3,084円	3,685円
利用者負担額(A)	153円	192円	244円	308円	368円

*厚生労働省の告示の単位に地域区分（7級地）の10.20円を乗じています。

生活介護サービス費（1日につき）

	区分2以下	区分3	区分4	区分5	区分6
1. 3時間未満	1,842円	2,015円	2,280円	3,339円	4,530円
利用者負担額(B)	184円	201円	228円	333円	453円
2. 3時間以上4時間未満	2,300円	2,514円	2,860円	4,173円	5,649円
利用者負担額(C)	230円	251円	286円	417円	564円
3. 4時間以上5時間未満	2,758円	3,023円	3,430円	5,018円	6,779円
利用者負担額(D)	275円	302円	343円	501円	677円
4. 5時間以上6時間未満	3,216円	3,522円	4,000円	5,843円	7,920円
利用者負担額(E)	321円	352円	400円	584円	792円
5. 6時間以上7時間未満	4,489円	4,916円	5,568円	8,144円	11,014円
利用者負担額(F)	448円	491円	556円	814円	1,101円
6. 7時間以上8時間未満	4,601円	5,309円	5,710円	8,357円	11,299円
利用者負担額(G)	460円	530円	571円	835円	1,129円

*厚生労働省の告示の単位に地域区分（7級地）の10.18円を乗じています。

*ご負担いただく費用については、市町村が発行する障害福祉サービス受給者証に記載された金額の範囲内とします。

*上記自己負担額のほかに、次項の施設の体制に応じて負担していただく加算、また、入所者様の状況に応じて負担していただく加算、及び、介護給付費の対象とならないサービス(食費（「食事の提供の項」参照）)の費用をご負担いただきます。

