

「 身体障害者デイサービス 」 金額表

令和元年 10 月 1 日～

(1 回の利用につき)

サービス類型	区分 1	市負担分 (概ね 9 割)	自己負担分 (概ね 1 割)
2 時間以上 3 時間未満	2, 4 1 0 円	2, 1 6 9 円	2 4 1 円
3 時間以上 4 時間未満	3, 2 8 0 円	2, 9 5 2 円	3 2 8 円
4 時間以上 5 時間未満	3, 4 4 0 円	3, 0 9 6 円	3 4 4 円
5 時間以上 6 時間未満	5, 0 5 0 円	4, 5 4 5 円	5 0 5 円
6 時間以上 7 時間未満	5, 1 8 0 円	4, 6 6 2 円	5 1 8 円
7 時間以上 8 時間未満	5, 8 3 0 円	5, 2 4 7 円	5 8 3 円
サービス類型	区分 2	市負担分 (概ね 9 割)	自己負担分 (概ね 1 割)
2 時間以上 3 時間未満	2, 6 7 0 円	2, 4 0 3 円	2 6 7 円
3 時間以上 4 時間未満	3, 6 4 0 円	3, 2 7 6 円	3 6 4 円
4 時間以上 5 時間未満	3, 8 2 0 円	3, 4 3 8 円	3 8 2 円
5 時間以上 6 時間未満	5, 6 1 0 円	5, 0 4 9 円	5 6 1 円
6 時間以上 7 時間未満	5, 7 5 0 円	5, 1 7 5 円	5 7 5 円
7 時間以上 8 時間未満	6, 4 8 0 円	5, 8 3 2 円	6 4 8 円
サービス類型	区分 3	市負担分 (概ね 9 割)	自己負担分 (概ね 1 割)
2 時間以上 3 時間未満	3, 0 7 0 円	2, 7 6 3 円	3 0 7 円
3 時間以上 4 時間未満	4, 1 7 0 円	3, 7 5 3 円	4 1 7 円
4 時間以上 5 時間未満	4, 3 8 0 円	3, 9 4 2 円	4 3 8 円
5 時間以上 6 時間未満	6, 6 3 0 円	5, 9 6 7 円	6 6 3 円
6 時間以上 7 時間未満	6, 7 9 0 円	6, 1 1 1 円	6 7 9 円
7 時間以上 8 時間未満	7, 6 5 0 円	6, 8 8 5 円	7 6 5 円
サービス類型	区分 4	市負担分 (概ね 9 割)	自己負担分 (概ね 1 割)
2 時間以上 3 時間未満	3, 4 7 0 円	3, 1 2 3 円	3 4 7 円
3 時間以上 4 時間未満	4, 7 2 0 円	4, 2 4 8 円	4 7 2 円
4 時間以上 5 時間未満	4, 9 5 0 円	4, 4 5 5 円	4 9 5 円
5 時間以上 6 時間未満	7, 6 5 0 円	6, 8 8 5 円	7 6 5 円
6 時間以上 7 時間未満	7, 8 4 0 円	7, 0 5 6 円	7 8 4 円
7 時間以上 8 時間未満	8, 8 7 0 円	7, 9 8 3 円	8 8 7 円

サービス類型	区分5	市負担分 (概ね9割)	自己負担分 (概ね1割)
2時間以上3時間未満	3,860円	3,474円	386円
3時間以上4時間未満	5,250円	4,725円	525円
4時間以上5時間未満	5,510円	4,959円	551円
5時間以上6時間未満	8,670円	7,803円	867円
6時間以上7時間未満	8,880円	7,992円	888円
7時間以上8時間未満	10,080円	9,072円	1,008円
サービス類型	区分6	市負担分 (概ね9割)	自己負担分 (概ね1割)
2時間以上3時間未満	4,260円	3,834円	426円
3時間以上4時間未満	5,790円	5,211円	579円
4時間以上5時間未満	6,080円	5,472円	608円
5時間以上6時間未満	9,690円	8,721円	969円
6時間以上7時間未満	9,930円	8,937円	993円
7時間以上8時間未満	11,300円	10,170円	1,130円

※下記のサービスを受けた場合は加算されます。

(下記の金額の1割を負担していただきます。)

(1) 入浴加算 1回 500円

☆ ご契約者に提供する食事の材料等に係る費用は別途いただきます。

(下記<給付対象とならないサービス>参照)

☆ 飛騨市との契約の中で、障害者自立支援地域生活支援事業身体障害者デイサービスの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。