

『介護給付費額一覧』(生活介護)

令和3年4月1日 現在
聖隷厚生園まじわりの家

<生活介護>

区分・加算名		日額単価(円)	1割負担額	備考
生活介護サービス費	区分6	12,880	1,288	
	区分5	9,640	964	
	区分4	6,690	669	
	区分3	5,990	599	
	区分2以下	5,460	546	
人員配置体制加算(Ⅰ)		2,650	265	定員20人以下、1.7:1 の人員配置をした場合
福祉専門職員配置等加算(Ⅰ)		150	15	社会福祉士等の資格保有者が35%以上
初期加算		300	30	利用開始日から30日を限度
訪問支援特別加算	1時間未満	1870(1回につき)	187	月2回を限度
	1時間以上	2800(1回につき)	280	月2回を限度
欠席時対応加算		940(月4回まで算定)	94(月4回まで算定)	欠席した場合
リハビリテーション加算(Ⅰ)		480	48	
リハビリテーション加算(Ⅱ)		200	20	リハビリテーション計画を作成・実施した場合
負担上限額管理加算		1,500(月1回算定)	150(月1回算定)	
食事提供体制加算		300	30	
送迎加算(Ⅰ)		210	21	
送迎加算		280	28	一定の条件を満たす
障害福祉サービス事業の体験利用時支援加算(Ⅰ)		5,000	500	一定の条件を満たす
障害福祉サービス事業の体験利用時支援加算(Ⅱ)		2,500	250	一定の条件を満たす
福祉・介護職員処遇改善加算		合計単価×4.4% (月1回算定)	合計単位×4.4% (月1回算定)	一定の条件を満たす
特定処遇改善加算		合計単価×1.4% (月1回算定)	合計単位×1.4% (月1回算定)	一定の条件を満たす

※加算の算定は、事業所が必要要件を検討して決定します。

※月額負担上限額は、毎年見直され、障害福祉サービス受給者証に記載されます。(ひとりひとり違います)

※新型コロナウイルス感染症への対応に係る特例的な評価として、基本報酬の合計単価に0.1%を上乗せします。
(原則、令和3年9月サービス提供分まで)

『介護給付費対象外サービス』(生活介護)

サービス内容		消費税	金 額	
①食事代		非課税	日額	610 円
②光熱水費		非課税	日額	150 円
③入浴設備使用費		非課税	日額	200 円
④牛乳、ヨーグルトの追加(献立外で定期利用の場合)		税込	1本(個)	実費
⑤コピー代金(白黒または2色刷り)		税込	1枚	10 円
コピー代金(カラーコピー)		税込	1枚	30 円
⑥施設携帯電話使用料				実費
⑦レクリエーション、クラブ活動の材料費				
	材料費等が149円まで(1回あたり)	税込	1回	100 円
	材料費等が150円～249円まで(1回あたり)	税込	1回	200 円
	材料費等が250円～349円(1回あたり)	税込	1回	300 円
	材料費等が350円を超える場合	税込		実費