

宿泊型自立訓練・自立訓練(生活訓練) 料金の目安

対象者	総合支援法訓練等 給付対象者(区分1~6)
負担階層	生活保護受給 生活保護 01

宿泊型自立訓練※4	宿泊型サービス費(単位)	268単位/日	0
	福祉専職員職配置等加算[Ⅰ]	10単位/日	0
	地域移行支援体制強化加算	55単位/日	0
	食事提供体制加算[Ⅰ]	48単位/日	0
	夜間支援等体制加算[Ⅱ]	56単位/日	0
	看護職員配置加算[Ⅱ]	13単位/日	0
	光熱水費		免除※5
	日合計(円)※1		0円
	月合計(円)※2		0円
	初期加算(利用開始から30日間)	30単位/日	<input type="checkbox"/>
	日中支援加算(3日以上支援受け3日以降)	270単位/日	<input type="checkbox"/>
	入院時支援特別加算(3日~7日未満)	561単位/月	<input type="checkbox"/>
	入院時支援特別加算(7日以上)	1122単位/月	<input type="checkbox"/>
	帰宅時支援加算(3日~7日未満)	187単位/月	<input type="checkbox"/>
帰宅時支援加算(7日以上)	374単位/月	<input type="checkbox"/>	
長期入院時支援特別加算	76単位/日	<input type="checkbox"/>	
長期帰宅時支援加算	25単位/日	<input type="checkbox"/>	
地域移行加算	500単位/回	<input type="checkbox"/>	
精神障害者地域移行特別加算	300単位/回	<input type="checkbox"/>	
地域生活移行個別支援特別加算	670単位/日	<input type="checkbox"/>	

自立訓練(生活訓練)※3※4	生活訓練サービス費	664単位/日	0
	福祉専職員職配置等加算[Ⅰ]	15単位/日	0
	看護職員配置加算[Ⅰ]	18単位/日	0
	日合計(円)		0円
	初期加算(利用開始から30日間)	30単位/日	<input type="checkbox"/>
	欠席時対応加算(月4回まで)	94単位/日	<input type="checkbox"/>
	食事提供体制加算[Ⅰ]	48単位/日	<input type="checkbox"/>
	食事提供体制加算[Ⅱ]	30単位/日	<input type="checkbox"/>
	短期滞在加算[Ⅱ]	115単位/日	<input type="checkbox"/>
	医療連携体制加算[Ⅰ]	500単位/日	<input type="checkbox"/>
	医療連携体制加算[Ⅱ]	250単位/日	<input type="checkbox"/>
	個別計画訓練支援加算	19単位/日	<input type="checkbox"/>
	利用者負担上限額管理加算	150単位/回	<input type="checkbox"/>

食費	朝180円 昼250円 夜350円
----	-------------------

- ※1※2 日合計、月合計は、横浜地域の1単位当たり10.94円で計算し、その1割の自己負担額に光熱水費を加算して、算出しています。(小数点以下、切り捨て)
- ※2 月の合計は、30日計算になっています。
- ※3 自立訓練(生活訓練)は、地方公共団体による設置のため、単位に0.965をかけて算出しています。
- ※4 福祉・介護職員処遇改善加算のため、単位に0.057をかけて算出しています。
- ※5 免除を受ける場合は、減免申請書を提出していただく必要があります。

※該当箇所については、□に✓を付けます。

1か月当たりの自己負担金の目安 約 _____ 円(入所中に加算が追加される場合があります)

私は利用料に関して、職員より説明を受け、同意のもとで利用します。

平成 年 月 日 利用者氏名 _____ 印

横浜市総合保健医療センター
 宿泊型自立訓練・自立訓練(生活訓練) 料金の目安

料金表B-0203

	総合「支援法訓練等 給付対象者(区分1~6)	
対象者	市町村住民税非課税 (本人収入80万円以下)	市町村住民税非課税 (低所得1以外)
負担階層	低所得1 <input type="checkbox"/> 02	低所得2 <input type="checkbox"/> 03

宿泊型自立訓練※4	宿泊型サービス費(単位)	268単位/日	0	0
	福祉専職員職配置等加算[Ⅰ]	10単位/日	0	0
	地域移行支援体制強化加算	55単位/日	0	0
	食事提供体制加算[Ⅰ]	48単位/日	0	0
	夜間支援等体制加算[Ⅱ]	56単位/日	0	0
	看護職員配置加算[Ⅱ]	13単位/日	0	0
	光熱水費		350円	
	日合計(円)※1		350円	
	月合計(円)※2		10,500円	

宿泊型自立訓練※4	初期加算(利用開始から30日間)	30単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	日中支援加算(3日以上支援受け3日以降)	270単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	入院時支援特別加算(3日~7日未満)	561単位/月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	入院時支援特別加算(7日以上)	1122単位/月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	帰宅時支援加算(3日~7日未満)	187単位/月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	帰宅時支援加算(7日以上)	374単位/月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	長期入院時支援特別加算	76単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	長期帰宅時支援加算	25単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	地域移行加算	500単位/回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	精神障害者地域移行特別加算	300単位/回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	地域生活移行個別支援特別加算	670単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

自立訓練	生活訓練サービス費	664単位/日	0	0
	福祉専職員職配置等加算[Ⅰ]	15単位/日	0	0
	看護職員配置加算[Ⅰ]	18単位/日	0	0
	日合計(円)		0円	0円

自立訓練 (生活訓練)※3※4	初期加算(利用開始から30日間)	30単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	欠席時対応加算(月4回まで)	94単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	食事提供体制加算[Ⅰ]	48単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	食事提供体制加算[Ⅱ]	30単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	短期滞在加算[Ⅱ]	115単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療連携体制加算[Ⅰ]	500単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療連携体制加算[Ⅱ]	250単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	個別計画訓練支援加算	19単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	利用者負担上限額管理加算	150単位/回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

食費	朝180円 昼250円 夜350円
----	-------------------

- ※1※2 日合計、月合計は、横浜地域の1単位当たり10,94円で計算し、その1割の自己負担額に光熱水費を加算して、算出しています。(小数点以下、切り捨て)
- ※2 月の合計は、30日計算になっています。
- ※3 自立訓練(生活訓練)は、地方公共団体による設置のため、単位に0.965をかけて算出しています。
- ※4 福祉・介護職員処遇改善加算のため、単位に0.057をかけて算出しています。

※該当する負担階層に○印を付けます。その他該当箇所については、□に✓を付けます。

1か月当たりの自己負担金の目安 約 _____ 円(入所中に加算が追加される場合があります)

私は利用料に関して、職員より説明を受け、同意のもとで利用します。

平成 年 月 日 利用者氏名 _____ 印

(平成30年4月1日)

横浜市総合保健医療センター
 宿泊型自立訓練・自立訓練(生活訓練) 料金の目安

料金表B-0405

	総合支援法訓練等 給付対象者(区分1~6)	
対象者	市町民税課税世帯 (年収600万円未満)	市町民税課税世帯 (年収600万円以上)
負担階層	一般	
	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05

宿泊型自立訓練※4	宿泊型サービス費(単位)	268単位/日	268	268
	福祉専職員職配置等加算[Ⅰ]	10単位/日	10	10
	地域移行支援体制強化加算	55単位/日	55	55
	食事提供体制加算[Ⅰ]	48単位/日	48	48
	夜間支援等体制加算[Ⅱ]	56単位/日	56	56
	看護職員配置加算[Ⅱ]	13単位/日	13	13
	光熱水費		350円	
	日合計(円)※1		約842円	
	月合計(円)※2		約25,260円	
	初期加算(利用開始から30日間)	30単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	日中支援加算(3日以上支援受け3日以降)	270単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	入院時支援特別加算(3日~7日未満)	561単位/月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	入院時支援特別加算(7日以上)	1122単位/月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	帰宅時支援加算(3日~7日未満)	187単位/月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	帰宅時支援加算(7日以上)	374単位/月	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
長期入院時支援特別加算	76単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
長期帰宅時支援加算	25単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
地域移行加算	500単位/回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
精神障害者地域移行特別加算	300単位/回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
地域生活移行個別支援特別加算	670単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

自立訓練(生活訓練)※3※4	生活訓練サービス費	664単位/日	664	664
	福祉専職員職配置等加算[Ⅰ]	15単位/日	15	15
	看護職員配置加算[Ⅰ]	18単位/日	18	18
	日合計(円)		約770円	約770円
	初期加算(利用開始から30日間)	30単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	欠席時対応加算(月4回まで)	94単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	食事提供体制加算[Ⅰ]	48単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	食事提供体制加算[Ⅱ]	30単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	短期滞在加算[Ⅱ]	115単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療連携体制加算[Ⅰ]	500単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療連携体制加算[Ⅱ]	250単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	個別計画訓練支援加算	19単位/日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用者負担上限額管理加算	150単位/回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

食費	朝180円 昼250円 夜350円	朝450円 昼550円 夜700円
----	-------------------------	-------------------------

- ※1※2 日合計、月合計は、横浜市域の1単位当たり10.94円で計算し、その1割の自己負担額に光熱水費を加算して、算出しています。
- ※2 月の合計は、30日で計算しています。
- ※3 自立訓練(生活訓練)は、地方公共団体による設置のため、単位に0.965をかけて算出しています。
- ※4 福祉・介護職員処遇改善加算を単位数に0.057をかけて算出しています。

※該当する負担階層に○印を付けます。その他該当箇所については、□に✓を付けます。

1か月当たりの自己負担金の目安 約 _____ 円(入所中に加算が追加される場合があります)

私は利用料に関して、職員より説明を受け、同意のもとで利用します。

平成 年 月 日 利用者氏名 _____ 印

(平成30年4月1日)