

共生型放課後等デイサービス 利用料金表

共生型放課後等デイサービス料金

共生型 放課後等デイサービス費	①基本(単位)料金	学校の授業終了後(平日)	430単位/1回
		学校の休校日(祝日・夏休み等)	507単位/1回
	②加算(単位)料金	共生型サービス体制強化加算 <small>(児童発達支援管理責任者かつ保育士又は児童指導員を配置した場合)</small>	181単位/1回
		送迎加算	54単位/片道 (医療的ケア児+40単位)
		利用者負担上限額管理加算	150単位/月1回
		個別サポート加算(I)	90単位/1回
		欠席時対応加算(I)	94単位/1回(月4回まで)
		共生型サービス医療的ケア児支援加算	400単位/1回(医療的ケア児のみ)
		延長支援加算	61単位/1回(延長利用1時間未満)(重度心身障害児128単位/1回)
	92単位/1回(延長利用1時間以上2時間未満)(重度心身障害児192単位/1回)		
	123単位/1回(延長利用2時間以上)(重度心身障害児256単位/1回)		
③処遇改善等	処遇改善加算Ⅱ	13.1%	

*加算の内容につきましては別紙1参照。

*保険適用分につきましては、ご本人負担分として、1割の額をお支払いいただくことになっております。

尚、1単位=10.60円(2021年度地域加算:神奈川県5級地)です。

*利用者負担額(1割)の算出方法

・1ヶ月のサービス合計単位数→①の合計+②の合計=A

→ $A \times (\text{処遇改善加算} 13.1\%)$

= B(小数点1の位四捨五入)

→ $(B+A) \times 10.60\text{円} = \text{C円}(1\text{円未満切捨て})$

→ $\text{C円} \times 0.1(1\text{割、}1\text{円未満切捨て}) = \text{D円}(自己負担額)$

*但し、通所受給者証の負担上限月額に記載された金額が自己負担の上限となります。

その他自己負担料金(保険外)

交通費(※実施地域を越えたところより片道1km毎)	100円	
日常生活費	おむつ代	120円
	リハビリパンツ	150円
	尿取パッド	30円

※運営規定に定め、神奈川県に届け出ている地域(小田原市:穴部・穴部新田・新屋・飯泉・飯田岡・池上・井細田・板橋・扇町・荻窪・上新田・鴨宮・栢山・北ノ窪・久野・小台・寿町・栄町・酒匂・清水新田・下新田・十字・城内・城山・多古・中新田・中曽根・中町・西酒匂・浜町・東町・府川・堀之内・本町・緑・南板橋・南鴨宮・南町・谷津・柳新田・蓮正寺)以外に送迎した場合にはいただきます。

上記内容の説明を受け、同意します。

令和 年 月 日

利用者 _____

代筆者 _____