

看護小規模多機能ラポールあい 日中一時支援事業

別表（契約用）

事業所概要

日中一時支援事業定員3名

営業時間 8:00~17:30 サービス提供時間 9:00~16:00 サービス提供日 月曜日~金曜日

利用できる対象者

市内に住所を有し、日中において監護する者がいないため、一時的に見守り等の支援が必要とされる障害児（18歳未満）及び障害者等。

- ①身体障害者福祉法に規定する身体障害者
- ②知的障害者福祉法にいう知的障害者
- ③精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に規定する精神障害者（発達障害者を含む）
- ④難病患者
- ⑤児童福祉法に規定する障害児

費用一覧

単位円

| サービス利用料金（1日あたり） | | | | |
|-------------------|------------|-------|--------|-------|
| サービス区分 | 利用時間 | 事業単価 | 事業単価内訳 | |
| | | | 市負担 | 利用者負担 |
| 重度心身障がい者 （児）以外 | 3時間未満 | 2,400 | 2,160 | 240 |
| | 3時間以上4時間未満 | 3,200 | 2,880 | 320 |
| | 4時間以上5時間未満 | 4,000 | 3,600 | 400 |
| | 5時間以上6時間未満 | 4,800 | 4,320 | 480 |
| | 6時間以上7時間未満 | 5,600 | 5,040 | 560 |
| | 7時間以上 | 6,400 | 5,760 | 640 |
| 重度心身障がい者 （児） | 3時間未満 | 3,600 | 3,240 | 360 |
| | 3時間以上4時間未満 | 4,800 | 4,320 | 480 |
| | 4時間以上5時間未満 | 6,000 | 5,400 | 600 |
| | 5時間以上6時間未満 | 7,200 | 6,480 | 720 |
| | 6時間以上7時間未満 | 8,400 | 7,560 | 840 |
| | 7時間以上 | 9,600 | 8,640 | 960 |

| 諸費用（自己負担） | | | | |
|--------------------------------------|------|------|--------|----------|
| 昼食（おやつ込み） | 紙パンツ | 紙オムツ | 尿とりパット | 理美容代 |
| 500円 | 120円 | 120円 | 50円 | 2,000円/回 |
| 日用品・レクリエーションは別途費用がかかります。詳細はお問合せください。 | | | | |

【ご利用に当たっての留意事項】

利用予定日の前に、利用者の都合により、日中一時支援の利用中止、変更することが出来ます。この場合にはサービスの実施日の前営業日18時までに事業所に申し出てください。

緊急入院等やむを得ない場合を除き、利用者の都合で日中一時支援事業が当日キャンセルになった場合には、500円（昼食代相当）を徴収します。