

① 1単位あたりの金額（寄居町7級地） 1単位：10.18円

## ②-1 介護給付適用分・基本単位

項目	単位数	1割負担の金額	備考
医療型短期入所 サービス費（Ⅱ）	2,762 単位/日	2,812円/日	障害支援区分5以上の重症心身障害者もしくは重症心身障害児が利用した場合（宿泊）
医療型特定短期入所 サービス費（Ⅱ）	2,636 単位/日	2,683円/日	障害支援区分5以上の重症心身障害者もしくは重症心身障害児が利用した場合（日帰り・日中のみ）
医療型特定短期入所 サービス費（Ⅴ）	1,943 単位/日	1,978円/日	障害支援区分5以上の重症心身障害者もしくは重症心身障害児が利用した場合（同日に日中活動系サービスを併用）

## ②-2 介護給付適用分・加算関連

項目	単位数	1割負担の金額	備考
食事提供体制加算	48 単位/日	49円/日	当該事業所又は施設の責任において、利用者に対する食事の提供のための体制を整えている場合

※負担いただく金額については、市町村が発行する障害福祉サービス受給者証に記載された市町村が定める負担上限月額範囲内の額となります。

## ③-1 自己負担分・食費と光熱水費の負担限度額

- ・施設標準の食費 朝食500円/昼食600円/夕食600円
- ・施設標準の滞在費 570円（個室利用が基本となります）

区分	食費	昼食	夕食	個室の滞在費
生活保護、低所得1と2、一般1 食事提供体制加算の該当者	180円	250円	220円	570円/日
一般2	500円	600円	600円	1,710円/日

※施設都合にて多床室を利用した場合の滞在費は570円/日となります。

## ③-2 自己負担分・その他の料金

項目	金額	備考
日用品費	0~200円/日	シャンプー、ボディソープ、トイレトーパー等
教養娯楽費	200円/日	新聞、テレビ、雑誌、その他のレクリエーション費用等
オムツ使用料	60円/枚	尿取りパット
	80円/枚	尿取りパット（フラットパット）
	170円/枚	リハビリパンツ（S・Mサイズ）
	180円/枚	リハビリパンツ（L・LLサイズ）
	110円/枚	オムツ（オープンタイプ）
電化製品使用料	60円/日	電化製品1台につき
理美容費	2,500円	施設の訪問理容を利用した場合
行事参加費	300円	施設の特定の行事に参加した場合