

## 地域生活支援事業（日中一時支援 日中ショート）利用給付費請求 について

### ○ 請求・支払いの期日

請求は、サービス提供月の翌月10日までに、書類を障害福祉課に提出してください。  
審査後、サービス提供月の翌々月末に報酬を支払います。

### ○ 請求に必要な書類

- ・ 宝塚市地域生活支援事業利用給付費請求書（様式1）
- ・ 地域生活支援事業等明細書（様式第二）
- ・ 日中一時支援（日中ショート）利用実績記録票（様式3-3）の写し
- ※ 契約内容（地域生活支援事業）報告書（様式26号）

### ○ 記入上の注意

- ・ 宝塚市地域生活支援事業利用給付費請求書（様式1）

請求事業者印は、法人印を押印してください。

振込先口座は毎月同じ口座を指定してください。

- ・ 地域生活支援事業等明細書（様式第二）

利用者個人毎・月毎に記入

利用者負担上限月額→受給者証確認・・・上限額管理は市が行います。

- ・ 単位数単価は、平成18年厚労告第539号による旧地域区分（例：特甲地10.6）になります。

- ・ 日中一時支援（日中ショート）利用実績記録票（様式3-3）

利用者個人毎・月毎に記入

○ご不明な点がございましたらお問い合わせください。  
宝塚市 障害福祉課：電話0797-77-2077

ショートステイ型日中一時支援

|                                                                                                                                                                                          | 障害程度<br>区 分 等 | 4 時間未満 | 4 時間以上<br>8 時間未満 | 8 時間以上  | 備 考       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|------------------|---------|-----------|
| 身体障害者                                                                                                                                                                                    | 区分 5 ～ 6      | 340単位  | 425単位            | 536単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 区分 3 ～ 4      | 305単位  | 380単位            | 477単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 区分 1 ～ 2      | 290単位  | 360単位            | 451単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 医療機関          | 340単位  | 676単位            | 1,014単位 | 遷延性、ALS 等 |
| 知的障害者                                                                                                                                                                                    | 区分 5 ～ 6      | 340単位  | 425単位            | 536単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 区分 3 ～ 4      | 305単位  | 380単位            | 477単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 区分 1 ～ 2      | 290単位  | 360単位            | 451単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 医療機関          | 486単位  | 972単位            | 1,457単位 | 重症心身障害者・児 |
| 障害児                                                                                                                                                                                      | 区分 3          | 340単位  | 425単位            | 536単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 区分 2          | 305単位  | 380単位            | 477単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 区分 1          | 290単位  | 360単位            | 451単位   |           |
|                                                                                                                                                                                          | 医療機関          | 340単位  | 676単位            | 1,014単位 | 遷延性、ALS 等 |
|                                                                                                                                                                                          | 医療機関          | 486単位  | 972単位            | 1,457単位 | 重症心身障害者・児 |
| 精神障害者                                                                                                                                                                                    |               | 305単位  | 380単位            | 477単位   |           |
| (備考)<br>1 低所得者の食事提供加算は、1 日につき420円とし、送迎加算は、算定しない。<br>2 算定する利用時間は、現に要した時間ではなく、その事業に要する時間として、利用者の意向をふまえて設定した時間に応じて算定する。<br>3 送迎に要した時間は、所要時間には含まない。<br>4 その他地域区分による加算、利用者負担等については、算定基準の例による。 |               |        |                  |         |           |