

## 平成25年度予算案における 横浜市移動支援事業について



横浜市健康福祉局障害福祉課  
平成25年2月



### ご注意いただきたいこと

この制度変更の内容は、まだ確定していません。

横浜市会での平成25年度予算の議決を経て確定となります。

各事業所に利用者からの問合せ等があった場合には、この旨お伝えいただくようお願いいたします。

# 本日の説明の流れ

- 制度変更の経緯
- 主な変更内容
- 変更内容の詳細
  1. 通学通所支援の新設
  2. 日常必要外出の終了
  3. 対象者要件の変更
  4. サービス提供者資格の変更
  5. 支給基準時間の変更
  6. 報酬額の設定
  7. その他
- 事業者登録手続
- 対象者への周知・スケジュール

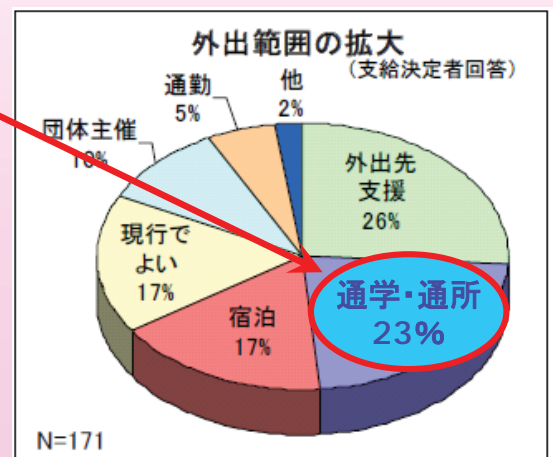
2

## 移動支援事業 制度変更の経緯

- H23.12～H24.1月 利用者・事業者アンケート実施  
(回収率:利用者51.7%、事業者44.5%)
- H24.6～8月 市民意見募集実施  
(外出支援制度の見直しについて)

○通学・通所へのニーズが高い

○外出支援制度全体の中で、  
対象者や範囲を整理



3

# 移動支援事業 主な変更内容

	～平成24年度	平成25年度～
派遣内容	《移動介護》 ・日常生活上不可欠な外出（日用品の買物等） ・社会参加のための外出（余暇活動等） 《日常必要外出》 ・日常生活上不可欠な外出（日用品の買物等）	《移動介護》 変更なし 《日常必要外出》 終了 《通学通所支援》 新設 （乗降介助・自立支援加算を含む）
対象者	《移動介護》 ・1～2級の視覚障害者 ・1～2級の全身性（最重度の身体）障害者 ・知的障害者 ・精神障害者 《日常必要外出》 ・1～3級の身体障害者	《移動介護》 《通学通所支援》 ・1～2級の全身性（最重度の身体）障害者 ・知的障害者 ・精神障害者 ※視覚障害者は「同行援護」へ移行 （通学通所支援のみ利用可） ※「日常必要外出」は終了
支給量	《移動介護》 基準48時間 《日常必要外出》 必要時間数（最低限）	《移動介護》 不可欠な外出を優先 《通学通所支援》 必要時間数（最低限） } 基準30時間
単価	H22年度から報酬単価見直し（あんしん施策） ※短時間のサービス提供を手厚く評価	報酬単価見直し ※サービス提供時間に応じて一定増額設定
利用者負担	1割負担（生活保護及び市民税非課税世帯は無料）	変更なし

この制度変更の内容は、横浜市会での平成25年度予算の議決を経て確定します。

4

## サービス種類の見直し

### 移動支援事業

#### 移動介護

・・・対象者等、一部変更

- ①個別支援型
  - ②グループ支援型
- 従来どおり

#### ~~日常必要外出~~

・・・終了（経過措置あり）

※一部は移動介護や同行援護に移行

#### 通学通所支援

・・・新設

- ①個別支援型  
（乗降介助や自立支援加算あり）
- ②グループ支援型

5

# 1. 通学通所支援の新設①

以前から要望の高かった通学・通所の支援を、新たに移動支援事業の一つとして新設します。

対象者	①身体障害1～2級で、3肢以上の機能障害を有し、外出時に主に車椅子を使用する方 ②身体障害1～2級の視覚障害児・者 ③知的障害児・者      ④精神障害児・者
対象範囲	① <b>通学</b> : 特別支援学校・養護学校への通学 ※普通校(特別支援学級を含む)は対象外 ② <b>通所</b> : 生活介護等の日中活動系サービス事業所、放課後等デイサービス事業所、日中一時支援事業所等への送迎

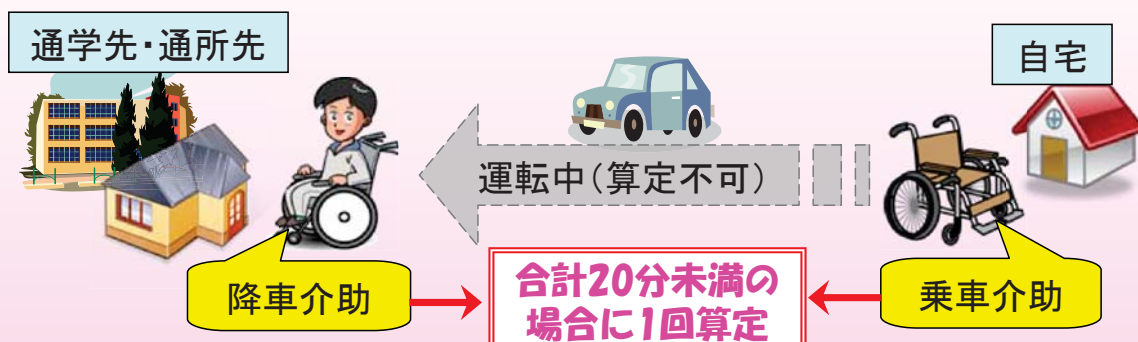
※基本的には、対象者要件・サービス提供者資格要件は「移動介護」と共通です(視覚障害児・者は、移動介護は対象外)。

6

# 1. 通学通所支援の新設②

「通学通所支援」では、「乗降介助」の算定が可能です。

※個別支援型のみ



※乗降介助は、「居宅介護」の「通院等乗降介助」と同様の取扱いです。

(道路運送法上の許可又は登録必須、運転中は算定不可、「1回」で算定)

※ 20分以上のサービス提供となる場合は、基本どおり算定します。

※支給決定は分かれていません。請求時は、乗降介助1回＝0.5時間として換算されます(基本と乗降介助を合わせて契約時間内まで請求可)。

※「移動介護」には乗降介助の算定はありません。

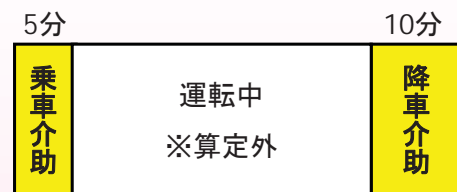
7

# 1. 通学通所支援の新設③

## 【乗降介助の対応事例】

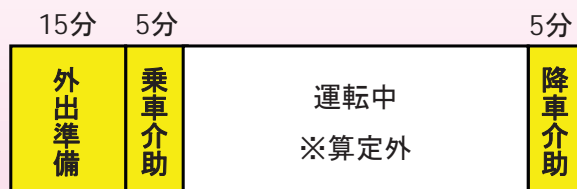
例1：乗車介助5分、運転30分、降車介助10分

⇒ 乗車介助+降車介助=15分について、  
**乗降介助1回**の算定が可能です。



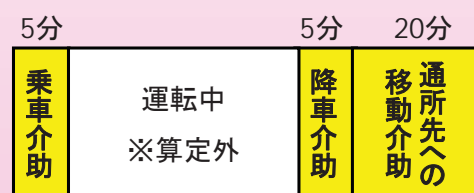
例2：通所の支度15分、乗車介助5分、  
運転40分、降車介助5分

⇒ 外出準備と乗車・降車介助を合わせて  
20分以上であるため、**通学通所支援  
基本0.5時間**の算定が可能です。



例3：乗車介助5分、運転25分、降車介助5分、  
駐車場所から通所先までの移動介助20分

⇒ **通学通所支援基本0.5時間**の算定が可能です。  
乗降介助とその後の移動介助を分けて  
算定することはできません。



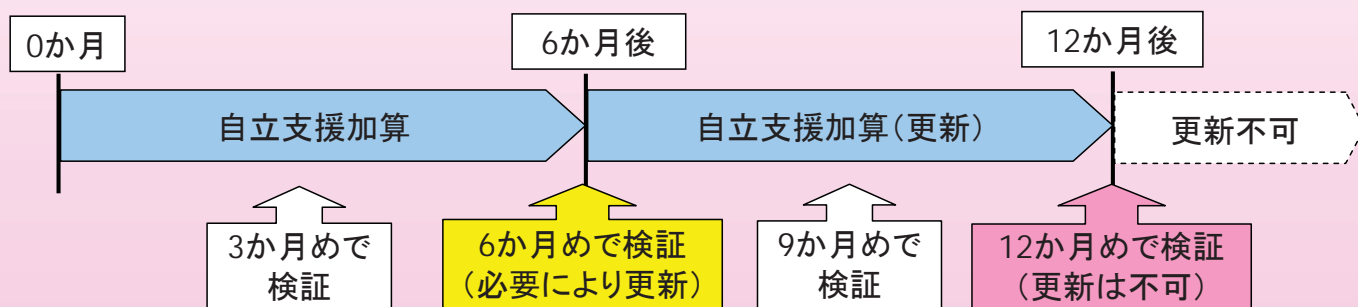
~~乗降介助1回+基本0.5時間~~ 8

# 1. 通学通所支援の新設④

「通学通所支援」では、「自立支援加算」があります。

精神的な障害要件のある方に対し、一定期間、集中的な働きかけによって自力での通学・通所を習慣付けるための支援をするものです（支給決定が必要）。

加算の設定期間は原則として6か月間とし、概ね3か月ごとに行う検証の結果、継続の必要性が認められる場合のみ、一度だけ更新が可能です（最長1年間）。



**自立支援加算の実施は、H25.10月～となります。**  
**詳細については、また改めてご説明します。**



# 1. 通学通所支援の新設⑤

「自立支援加算」の事業者要件は次のとおりです。

通常のサービス提供者資格要件に加え、

サービス提供者 (ヘルパー)	知的又は精神障害児・者への直接処遇の 従事経験2年(従事日数360日)以上
サービス提供責任者	知的又は精神障害児・者への直接処遇の 従事経験5年(従事日数900日)以上

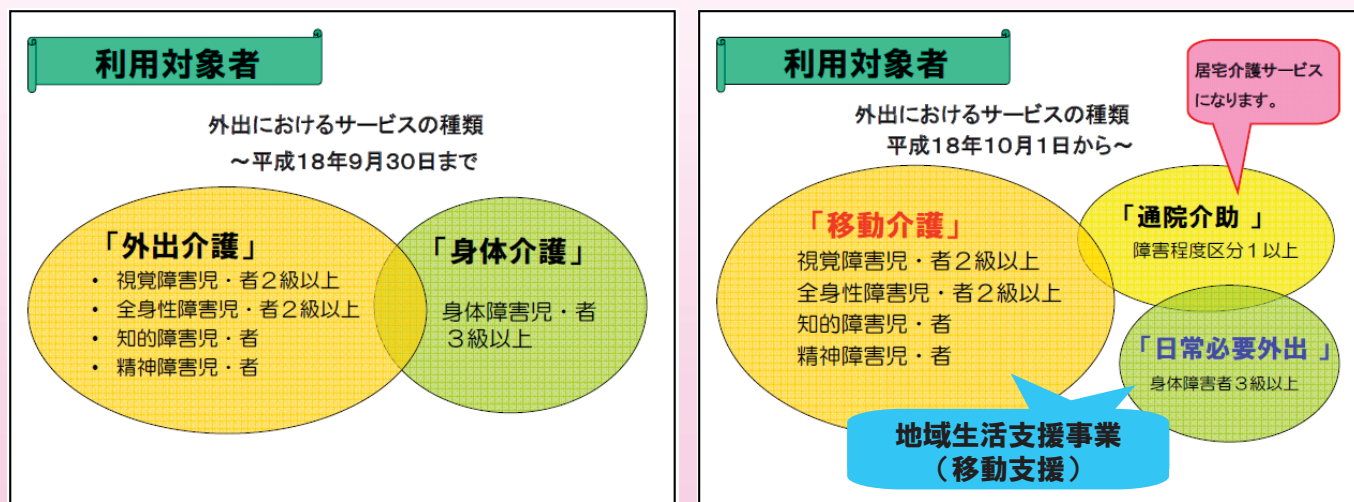
## 【利用の流れ】

- ①事業者が「自立支援加算」に対応する旨、登録(市障害福祉課)
  - ②利用者との相談のうえ、事業者が「通学通所自立支援計画」を作成
  - ③利用者が区役所で申請し、「自立支援加算」の支給決定を受ける
- ※支給決定期間中は30分につき500円の加算設定ができます。  
※概ね3か月ごとに利用状況を検証し、区役所に報告してください。

10

# 2. 日常必要外出の終了①

「日常必要外出」は、障害者自立支援法施行に伴い、「外出介護」から市町村地域生活支援事業の「移動支援」に移行した際、創設したサービスです。

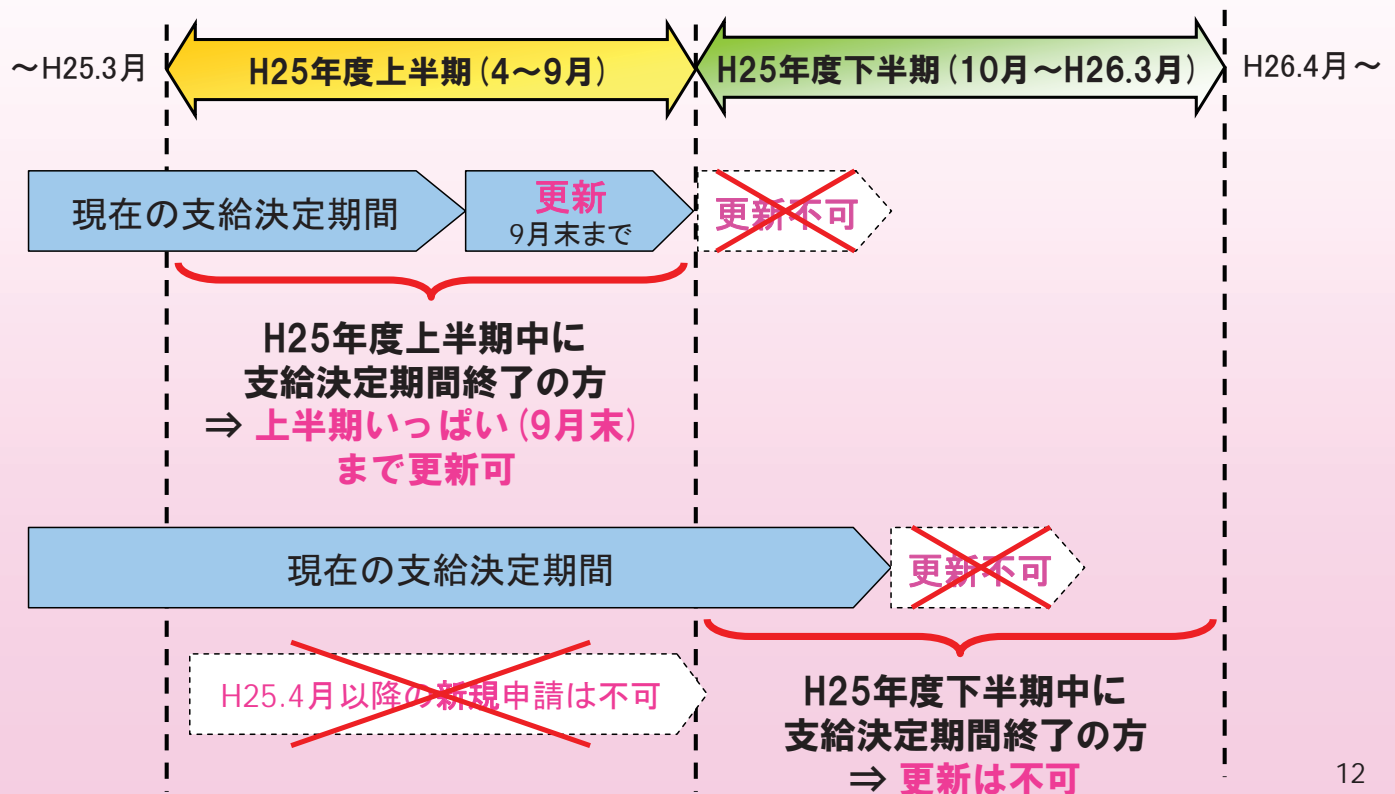


移行後6年が経過しており、今回の移動支援施策の見直しに合わせて、「日常必要外出」は終了となります。

11

## 2. 日常必要外出の終了②

「日常必要外出」終了に伴い、経過措置を設けます。



12

## 3. 対象者要件の変更

身体障害児・者(全身性)の対象要件を一部変更します。

	身体障害者 手帳等級	要件
変更前	1~2級	全身性障害児・者 (脳性まひ又は両手・両足の機能 障害を有する車椅子常用者)
変更後	1~2級 (変更なし)	3肢以上の機能障害を有する 車椅子常用者

※視覚障害児・者については、通学通所支援のみ利用可能です  
(同行援護での対応となるため、移動介護は対象外)。

※知的障害児・者、精神障害児・者の対象者要件に変更はありません  
(等級を問わず、外出に支援を必要とする方)。

13

## 4. サービス提供者資格の変更①

全身性障害児・者の対象者要件変更とともに、サービス提供者資格も一部変更します。

	全身性障害児・者に対する サービス提供者資格要件（下記いずれか）
変更前	<ul style="list-style-type: none"> <li>・全身性障害者移動支援従業者（全身性ガイドヘルパー資格）</li> <li>・重度訪問介護／日常生活支援従業者</li> </ul>
変更後	上記に加え、 <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護福祉士</li> <li>・介護職員基礎研修</li> <li>・実務者研修</li> <li>・居宅介護従業者（ホームヘルパー）1級</li> </ul>

※全身性障害児・者の方に対しては、ホームヘルパー2級（初任者研修〈仮称〉）の資格のみではサービス提供できません

14

## 4. サービス提供者資格の変更②

◆サービス提供者資格一覧 ※「移動介護」「通学通所支援」共通  
事業所ごとにサービス提供者を常勤換算方法で2.5人以上配置

	視覚障害	全身性障害	知的障害	精神障害
介護福祉士		○	○	○
介護職員基礎研修・ホームヘルパー1級・実務者研修		○	○	○
ホームヘルパー2級・初任者研修（仮称）			○	○
ガイドヘルパー（視覚）・同行援護従業者	○			
ガイドヘルパー（全身性）		○		
ガイドヘルパー（知的）			○	
ガイドヘルパー（精神）				○
重度訪問介護従業者・日常生活支援従業者		○		
行動援護従業者			○	○

※視覚障害児・者（通学通所支援のみ）に対しては、視覚ガイドヘルパー又は同行援護従業者資格が必須です。

※ホームヘルパー3級資格のみでのサービス提供は不可とします。

15



## 5. 支給基準時間の変更

支給決定の基準時間を変更します。

変更前	月48時間
変更後	月30時間(移動介護＋通学通所支援の合計) ※必要不可欠な外出(移動介護)＋通学通所支援が30時間以上となる場合は、月48時間

受給者証には、

「移動介護 ○○時間」

「通学通所支援 ○○時間」とそれぞれ記載されます。

※「通学通所支援」には乗降介助(1回0.5時間換算)の時間も含まれます

16

## 6. 報酬額の設定①

移動介護の事業報酬額を変更します。

### ◆移動介護(個別支援型)

《変更前》～H25.3月提供分

算定時間	報酬単価
0.5時間	2,300円
1.0時間	3,650円
1.5時間	5,250円
2.0時間	6,000円
...	(+750～600円)
11.0時間	18,400円
11.5時間	19,000円
12.0時間以降	19,000円
早朝夜間加算(30分につき)	200円
深夜加算(30分につき)	400円

※増額幅が減少し、12H以降は同額

《変更後》H25.4月提供分～

算定時間	報酬単価
0.5時間	2,250円
1.0時間	3,600円
1.5時間	4,950円
2.0時間	5,700円
...	(+750円)
11.0時間	19,200円
11.5時間	19,950円
12.0時間以降	+750円
早朝夜間加算(30分につき)	200円
深夜加算(30分につき)	400円

※提供時間に応じて一定の増額

17

## 6. 報酬額の設定②

### ◆移動介護(グループ支援型)※例としてグループⅠのみ

《変更前》～H25.3月提供分

算定時間	報酬単価
0.5時間	1,610円
1.0時間	2,560円
1.5時間	3,680円
2.0時間	4,200円
...	(+530～420円)
11.0時間	12,460円
11.5時間	12,880円
12.0時間以降	13,300円
早朝夜間加算(30分につき)	150円
深夜加算(30分につき)	300円

※増額幅が減少し、12H以降は同額

《変更後》H25.4月提供分～

算定時間	報酬単価
0.5時間	1,580円
1.0時間	2,520円
1.5時間	3,470円
2.0時間	3,990円
...	(+520～530円)
11.0時間	13,440円
11.5時間	13,970円
12.0時間以降	+520～530円
早朝夜間加算(30分につき)	150円
深夜加算(30分につき)	300円

※提供時間に応じて一定の増額

18

## 6. 報酬額の設定③

通学通所支援の事業報酬額は次のとおりです。

### ◆通学通所支援(個別支援型)

算定時間	報酬単価
0.5時間	1,650円
1.0時間	2,400円
1.5時間	3,150円
2.0時間	3,900円
乗降介助 (1回につき)	1,000円
自立支援加算 (30分につき)	500円

※2.0時間以上は同額です

※早朝夜間・深夜加算はありません

《乗降介助について》

※20分未満の乗降介助について算定

※20分以上の場合は、通学通所支援(基本)で算定

※乗降介助1回＝0.5時間で自動換算  
(基本との合計が契約時間数を超えるとエラー)

《自立支援加算について》

※支給決定がある利用者のみ

19

## 6. 報酬額の設定④

### ◆通学通所支援(グループ支援型)

算定時間	報酬単価			
	グループⅠ	グループⅡ	グループⅢ	グループⅣ
0.5時間	1,160円	910円	750円	660円
1.0時間	1,680円	1,320円	1,080円	960円
1.5時間	2,210円	1,740円	1,420円	1,260円
2.0時間	2,730円	2,150円	1,760円	1,560円

※2.0時間以上は同額です

※早朝夜間・深夜加算はありません

※乗降介助・自立支援加算はありません

20

## 7. その他①

### 外出に付随する業務 ※「移動介護」「通学通所支援」共通

項 目	内 容
①情報の伝達	ア 身体障害児・者には、メモ・聞き取り・伝言・代筆等を行う。
	イ 知的障害児・者及び精神障害児・者には、行き先の指示・案内等を行う。
	ウ その他必要に応じて情報伝達行為を行う。
②代行行為	ア 金銭の授受及び権利義務に関する事実行為を本人の指示どおりに代行する。 ただし、その際には、第三者のいるところで本人の確認を受けて行うこととする。
	イ その他の代行行為は、特に依頼された場合に行う。
③身体介助	食事・着脱衣・排泄等の身体介助を必要な場合に行う。

### 対象とならない外出 ※「移動介護」「通学通所支援」共通

- ア サービス提供者に資格・習熟・用具の準備を求める活動や危険を伴う活動
- イ 通勤・勤務・営業に伴う外出(その他、通年かつ長期にわたる外出)
- ウ ギャンブル・飲酒を伴う外出
- エ 宗教・政治的活動、特定の利益を目的とする団体活動
- オ その他、経済的活動、通年かつ長期にわたる外出、社会通念上本制度を適用することが適当でないと認められる外出

21

## 7. その他②

サービス提供報告書が変わります。※横浜市指定様式

書き方・提出方法は、

◆横浜市ホームページ  
又は

◆「障害福祉情報サービス  
かながわ」(らくらく)

→ 書式ライブラリ

→ 横浜市からのお知らせ に

「移動支援事業のサービス  
提供報告書の様式・記入例・  
提出方法」

を掲載しますので、参照  
してください。

**記入例** 【横浜市移動支援事業】 サービス提供報告書(個別支援型) 【通学通所支援】

サービス提供年月	平成 25 年 4 月	サービス提供 年月を記入	受給者証番号	*****
事業所番号	*****	事業者番号10ケタを記入	受給者氏名	移動 一郎
事業者及び その事業所の名称	横浜〇〇事業所	契約時間数を記入	利用者氏名	移動 太郎
サービス内容及び 契約支給量	通学通所支援 5 時間 (自立支援加算 有)		負担上限月額	9,300 円

**記入例** 【横浜市移動支援事業】 サービス提供報告書(個別支援型)

サービス提供年月	平成 25 年 4 月	サービス提供 年月を記入	受給者証番号	*****
事業所番号	*****	事業者番号10ケタを記入	受給者氏名	移動 一郎
事業者及び その事業所の名称	横浜〇〇事業所	契約時間数を記入	利用者氏名	移動 太郎
サービス内容及び 契約支給量	移動介護 25 時間		負担上限月額	9,300 円

日付	曜日	移動支援計画 開始時間 終了時間 計画 時間数	サービス提供時間 開始時間 終了時間 提供時間 時間数	確認欄 提供者印 利用者印	全算定時間 算定時間 (日必要外出 時)	うち、加算時間 通学・通所は除く 夜間 早朝 深夜	その他 注記	基準 時間
1 月	月	11:00 14:00 2.5	11:00 13:00 2.0 13:30 14:00 0.5	(印) (印)	2.5	※13:00~13:30 算定外		
2 火	火	7:30 9:00 1.5						
4 木	木	9:00 11:00 2	9:00 11:00 2	(印) (印)	2	※二人対応		
4 木	木	9:00 11:00 2	9:00 11:00 2	(印) (印)	2	※二人対応の場合は 2行に分けて記入し、 「二人対応」と記入 します。		
12 金	金	15:00 15:15 0.5	15:00 15:15 0.5	(印) (印)				

22

## 事業者の登録手続①

「通学通所支援」を新たに実施する場合は、サービス  
追加申請の手続が必要です。

◆必要書類 ※変更届は不要です

- ・(様式4) サービス追加申請書
- ・当該サービスに従事する従業者の  
資格証明書
- ・(様式8) 実務経験証明書  
※自立支援加算対応を行う場合のみ
- ・(様式11) 主たる対象者を特定する理由等  
※特定する場合のみ
- ・道路運送法の許可又は登録を証する  
書類 ※乗降介助を実施する場合のみ
- ・運営規程(変更後)

(様式4) 【記載例】 平成 年 月 日

移動支援事業に係るサービス追加申請書

横浜市 市長様 申請者 住所 横浜市中区港町1-1

法人名 特定非営利活動法人よこしま

代表者氏名 理事長 横浜 太郎 (印)

連絡先 045-XXX-XXXX

次のとおり、移動支援事業にかかるサービスの追加申請をします。

追加サービス名 (移動支援事業)	移動介護 / 通学通所支援	移動介護 自立支援加算
事業所番号	1460123456	
主たる 対象者	移動介護 通学通所	
サービス提供者 (ヘルパー)	常勤 非常勤	
サービス提供 責任者	横浜 太郎	横浜 太郎
事業開始予定 年月日	平成 25 年 4 月 1 日	

※各サービス提供者の資格証(ヘルパー)の写しを添付すること。  
※通学通所支援の実施に必要となる場合は、道路運送法による許可又は登録を証する書類の写しを添付すること。  
※通学通所支援の自立支援加算の対応を行う場合、対応者及びサービス提供責任者(対応者10人以上につき1人)全員分の実務経験証明書(様式8)を添付すること。

サービス提供責任者(ヘルパー)	2名(従事日数300日)以上
サービス提供責任者	5名(従事日数900日)以上

23

## 事業者の登録手続②

### ◆様式のダウンロード

「障害福祉情報サービスかながわ」  
(通称:らくらく)ホームページ

<http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>

※トップページの「書式ライブラリ」

→「2. 横浜市からのお知らせ」

→「横浜市からのお知らせ」

### ◆提出先

〒231-0021 横浜市中区日本大通18番地 KRCビル6階

横浜市健康福祉局 障害福祉課 生活支援係(事業者育成担当) 宛

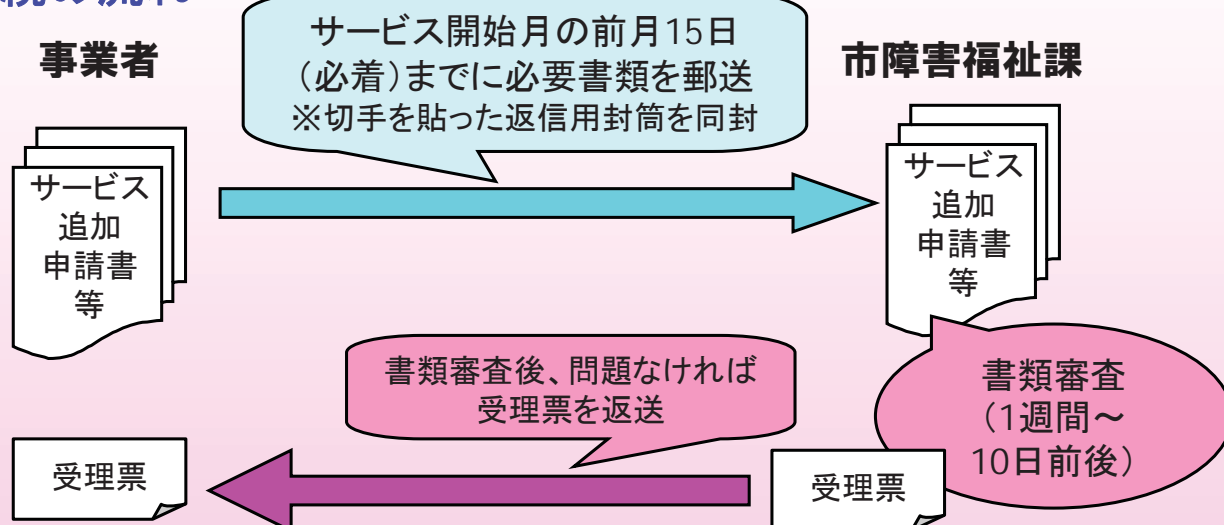
### ◆提出期限

サービス開始年月日(1日付)の前月15日(必着)

24

## 事業者の登録手続③

### ◆手続の流れ



受理票の送付をもって、サービス追加申請手続完了となります。

受理票を受け取っていない状態では、「通学通所支援」の契約・サービス提供はできません。

25



# 対象者への周知・スケジュール

スケジュール	内容
2月13・14日	移動支援事業者説明会
2月13日～	移動支援事業者の「通学通所支援」追加登録受付(市障害福祉課)
2月下旬	ダイレクトメール送付(「日常必要外出」支給決定者向け) …「日常必要外出」廃止及び経過措置のお知らせ
	特別支援学校・養護学校(近隣市含む)・日中活動系事業所等へ 案内送付 …事業改正(通学通所への拡大)のお知らせ
	「通学通所支援」新規支給決定申請受付(各区役所)
3月末	広報よこはま4月号各戸配布(はま情報にて制度改正案内)
4月1日	新制度開始

26

## お問合せ先

内容	事業所登録申請・ 変更等の届出について	その他 移動支援事業全般
担当	横浜市健康福祉局障害福祉課	
	生活支援係(事業者育成担当)	移動支援係
電話	045-671-2402	045-671-2401
FAX	045-671-3566	
住所	〒231-0021 横浜市中区日本大通18番地 KRCビル6階	

※「障害福祉情報サービスかながわ」ホームページ(通称:らくらく)

<http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>

→「書式ライブラリ」→「横浜市からのお知らせ」に、横浜市から  
事業者向けの通知等を掲載しています。随時確認してください。

27

## 横浜市障害者移動支援事業のサービス追加申請について

日頃から本市障害福祉事業に御協力いただき厚くお礼申し上げます。

平成25年4月に新設される移動支援事業「通学通所支援（乗降介助・自立支援加算を含む）」を実施する場合には、既に移動支援事業者として登録されている場合も、「サービス追加申請」が必要です。「横浜市移動支援事業の改正に係る事業者説明会」（平成25年2月13日、14日実施）の内容を御理解した上で、申請してください。申請手続は次の通りです。

### 【申請書類】

「サービス追加申請必要書類一覧」を御確認ください。

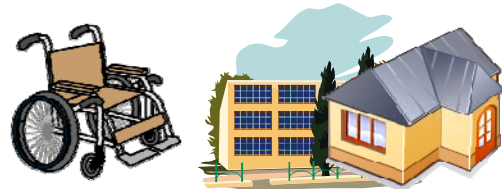
### 【提出方法】

提出締切日までに、横浜市健康福祉局障害福祉課生活支援係（事業者育成担当）宛に **申請書類一式を郵送してください。** その際、封筒に『移動支援事業サービス追加申請書類』と、大きく記入してください。

### 【提出締切日】

**サービス開始月の前月15日（必着）**

※平成25年4月1日開始の場合、  
平成25年3月15日（金）必着



### 【提出先・問合せ先】

〒231-0021

横浜市中区日本大通18番地 KRCビル 6階

横浜市健康福祉局障害福祉課生活支援係（事業者育成担当）

電話：045-671-2402 FAX:045-671-3566

### 【ご注意】

サービス追加申請の際には、事前に下記の関係資料をご確認いただき、法令根拠、事業概要・請求事務等を十分理解したうえで登録をお願いします。

#### 〔「横浜市移動支援事業の改正に係る事業者説明会」当日資料〕

掲載場所：障害福祉情報サービスかながわ「書式ライブラリ」→「横浜市からのお知らせ」

（アドレス）<http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>

「書式ライブラリ」⇒「横浜市からのお知らせ」

⇒「2013/2/12 【移動支援事業】H25改正に係る事業者説明会資料について」

#### 〔横浜市移動支援事業関係資料〕

掲載場所：横浜市ホームページ 「ガイドヘルプサービス」

（アドレス）<http://www.city.yokohama.lg.jp/kenko/shogai/gaishutsu/shien/haken.html>

◎横浜市障害者移動支援事業実施要綱

◎横浜市地域生活支援サービス費及び高額地域生活支援サービス費の支給等に関する規則

●横浜市移動支援事業の概要について

●運営規程・契約書・重要事項説明書(例)

●かながわ自立支援給付等支払システム請求マニュアル

●サービスコード・単位数一覧表(H25.4)

●サービス提供報告書

●過誤申立書

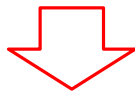
●平成23・24年度集団指導資料 など

【サービス追加申請必要書類一覧】 ※様式及び記載例は各シートごとに分かれています。

チェック

- ☐ (様式4) 移動支援事業に係るサービス追加申請書
- ☐ (様式8) 実務経験(見込)証明書  
※自立支援加算対応の場合
- ☐ (様式11) 主たる対象者を特定する理由等  
※特定する場合のみ
- ☐ 従業者資格確認書類(修了証等)の写し(従業者全員分・全ての資格要件を含む)
- ☐ 道路運送法による許可証又は登録を証する書類の写し(乗降介助を行う場合)
- ☐ 運営規程  
※サービスを追加する場合は「運営規程」に該当サービスを加える必要があります。  
別ファイル「運営規程・契約書・重要事項説明書【見本】」を参照してください。
- ☐ 申請受理票(この用紙)
- ☐ 返信用封筒(事業所名・所在地(郵便番号含む)を記載して、切手を貼ってください)

※これより下の欄は「申請受理票」です。切り離さずに、「サービス追加申請書(様式4)」とあわせて必ず提出してください。



横浜市移動支援事業 事業者登録関係 申請受理票

以下の届出を受理しましたので、受理票を交付します。

※下記枠内を記入して提出してください

事業所番号		事業所名	
サービス名	移動支援	変更等年月日	平成 年 月 日
追加するサービス (該当に○)	移動介護 ・ 通学通所支援 (乗降介助: 有 ・ 無 自立支援加算: 有 ・ 無)		

※下記二重線枠内は記入しないでください。

※横浜市使用欄 変更後の登録サービス	移動介護 ・ 通学通所支援 (乗降介助 ・ 自立支援加算) ・ 日常必要外出
-----------------------	--

この受理票は、届出を受け付けたことを示す書類です。再発行しませんので、控えの書類と一緒に保管してください。

<問合せ先>

横浜市健康福祉局 障害福祉課 生活支援係(事業者育成担当)

〒231-0021 横浜市中区日本大通18番地 KRCビル6階  
TEL:045-671-2402 FAX:045-671-3566

市收受印

--

(様式4)

【記載例】

平成 年 月 日

移動支援事業に係るサービス追加申請書

横浜市 市長 様

申請者

住所

横浜市中区港町1-1

法人の主たる事務所の所在地

法人名 特定非営利活動法人よこはま

代表者氏名 理事長 横浜 太郎

連絡先 045-XXX-XXXX

印

次のとおり、移動支援事業にかかるサービスの追加申請をします。

追加サービス名 ※該当するものに○		移動介護 / 通学通所支援 ⇒		乗降介助: 有・無 自立支援加算: 有・無	
事業所名		おでかけよこはま		事業所番号	1460123456
主たる 対象者	移動介護	<input type="checkbox"/> 特定なし <input type="checkbox"/> 全身性障害 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 障害児 <input type="checkbox"/> 精神障害:			
	通学通所	<input type="checkbox"/> 特定なし <input checked="" type="checkbox"/> 視覚障害者 <input checked="" type="checkbox"/> 全身性障害 <input checked="" type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 障害児 <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害者			
サービス提供者 (ヘルパー)	資格種別		常勤	非常勤	
	<input checked="" type="checkbox"/>	介護福祉士	2 人	1 人	
	<input type="checkbox"/>	実務者研修・基礎研修・ヘルパー1級	人	人	
	<input checked="" type="checkbox"/>	初任者研修・ヘルパー2級	0 人	7 人	
	<input type="checkbox"/>	ガイドヘルパー(知的)	人	人	
	<input checked="" type="checkbox"/>	ガイドヘルパー(全身性)	1 人	5 人	
	<input checked="" type="checkbox"/>	ガイドヘルパー(視覚)・同行援護従業者	2 人	5 人	
	<input type="checkbox"/>	重度訪問介護/日常生活支援従業者	人	人	
<input type="checkbox"/>	行動援護従業者	人	人		
自立支援 加算 対応者 氏名	サービス 提供者 (ヘルパー)	横浜 二郎		横浜 はなこ	
		港北 ふみこ			
	サービス 提供 責任者	横浜 二郎			
事業開始予定 年月日		平成 25 年 4 月 1 日			

※各サービス提供者の資格確認書類(修了証書等)の写しを添付すること。

※通学通所支援の乗降介助を実施する場合は、道路運送法による許可又は登録を証する書類の写しを添付すること。

※通学通所支援の自立支援加算の対応を行う場合、対応者及びサービス提供責任者(対応者10人につき1人)全員分の実務経験証明書(様式8)を添付すること。

【自立支援加算への対応に必要な実務経験】 ※知的又は精神障害児・者への直接支援業務	
サービス提供者(ヘルパー)	2年(従事日数360日)以上
サービス提供責任者	5年(従事日数900日)以上





横浜市移動支援事業における、サービス提供報告書の書き方及び横浜市への提出方法については、次のとおりでございます。

① 提供報告書は横浜市で定めた様式を使用する。(他の市町村の様式や居宅介護等の様式は使用不可)

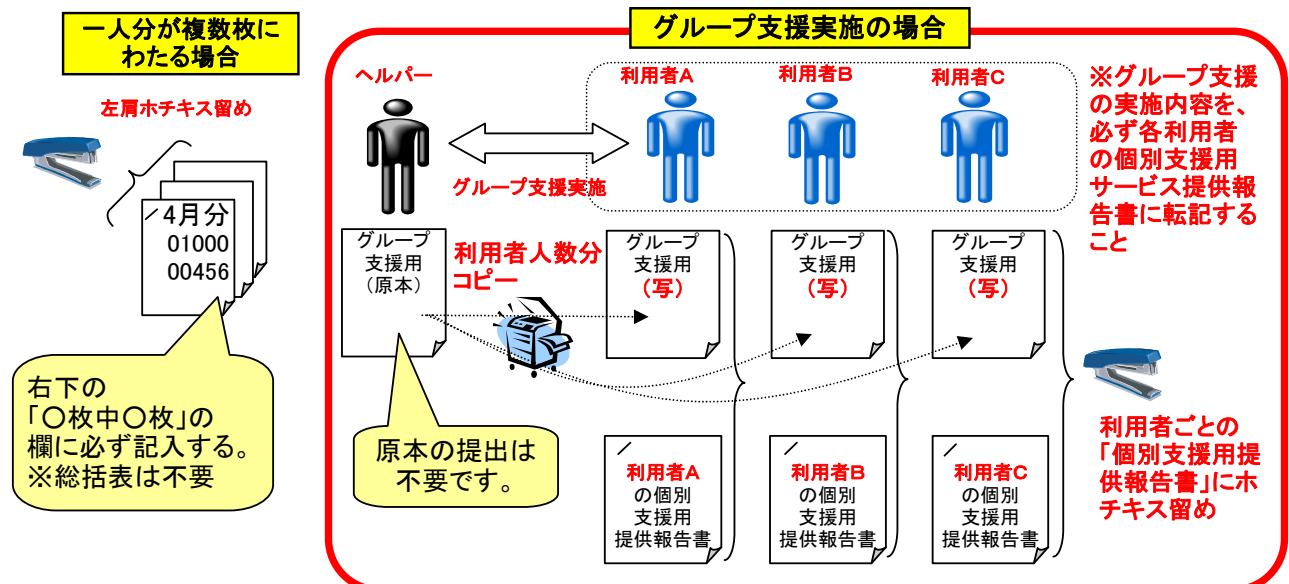
② 提供報告書の下記の必須事項を記入し、記入例を参考に記入する。

用紙の の部分を間違いなく記入する。(記入漏れ、番号間違いがあると請求が受け付けられません)

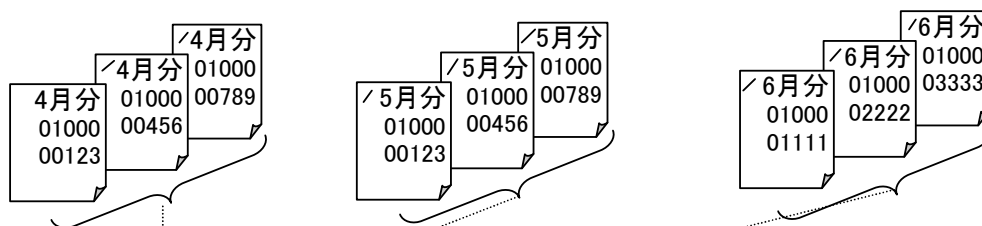
サービス提供年月	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<p style="color: red; text-align: center;"> <b>特にこの4箇所に記入漏れや間違いがあった場合、請求を否決します。</b> </p>	受給者証番号	<input type="text"/>	
事業所番号	<input type="text"/>		受給者氏名	<input type="text"/>	
事業者及びその事業所の名称	<input type="text"/>		利用者氏名	<input type="text"/>	
サービス内容及び契約支給量			<input type="text"/>	負担上限月額	<input type="text"/> 円
		時間			

※利用者ごとに提供月別に1人1枚ずつで作成します。事業所の都合上、ヘルパーごとに提供報告書を分けている場合は、できるだけ時系列で並べたうえで、利用者1人分をまとめてホチキス止めてください(時系列で1枚にまとめた総括表を作成する必要はありません)。

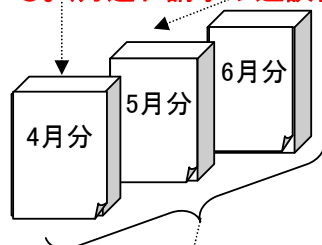
- ① サービス提供報告書はすべてコピーし、写しを横浜市に提出する。(原本は事業所で保管)
- ② 一人の利用者分が複数枚にわたる場合は、日付順(昇順)に並べて、左肩にホチキス留めをする。  
グループ支援の実施があれば利用者人数分の写しをとり、個人用のサービス提供報告書の後ろに  
それぞれ添付して左肩にホチキス留めをする。



③ 月ごとに受給者番号順に昇順に並べる。

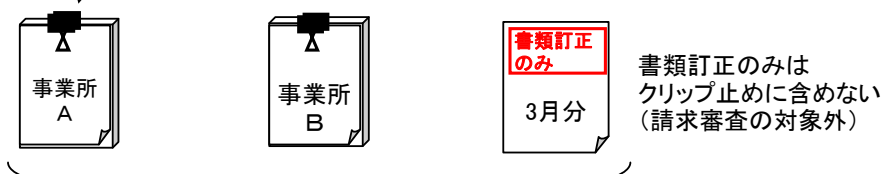


④ 月順に昇順に並べる。(月遅れ請求や過誤再請求を含む)

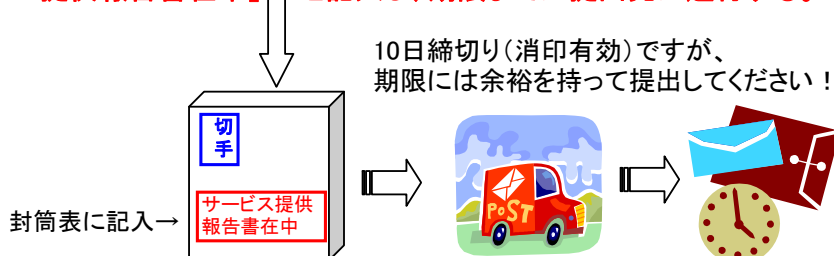


⑤ クリップ止め(枚数が多い場合は輪ゴム止めやクリアフォルダ使用等)をする。

※複数の事業所分を同封する場合は、事業所ごとに分けてクリップ止め等を行ってください。  
 ※先月以前のエラーを確認した際、請求データに変更が無く、報告書の訂正のみだった場合は、報告書右上に『書類訂正のみ』と赤字で記入して再提出する必要があります。  
 『書類訂正のみ』の書類を上記に同封する場合は、クリップ止めに含めずに別にしてください。



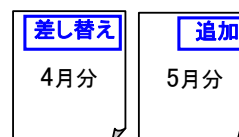
⑥ 封入して、封筒表に「サービス提供報告書在中」と記入し、期限までに提出先に送付する。



封筒に書類を入れる前に、再度、記入漏れやサービス提供報告書の並べ方に間違いがないか確認してください。

送付の際、封筒にはサービス提供報告書以外の書類は入れないでください。※送付文等は不要です。

●修正や追加が発生し、報告書を期間内に再送付する場合は、必ず報告書右上に『差し替え』『追加』等と青字で記入して再送付してください。



【提出先】

〒231-0021 横浜市中区日本大通18番地 KRCビル6階  
 横浜市健康福祉局障害福祉課 **移動支援係**

宛に提出してください。

**書類の締切は毎月10日(消印有効)です。**

ただし、10日が土・日・祝日の場合はその前の営業日の消印となります。  
 ※締切を過ぎて書類が到着した場合は、審査は行わずに破棄します(請求は否決されます)。  
 その場合は、翌月以降に再請求・再提出してください。  
 ※原則、直接持込みでの提出は避けてください。

記入例

〔横浜市移動支援事業〕 サービス提供報告書(個別支援型)

サービス提供年月	平成 25 年 4 月
事業所番号	*****
事業者及び 事業所名	〇〇事業所
サービス内容及び 契約支給量	移動介護 25 時間

サービス提供  
年月を記入

事業者番号10ケタを記入

「移動介護」「日常必要外出」  
いずれかを記入

契約時間数を記入

受給者証番号	*****
受給者氏名	移動 一郎
利用者氏名	移動 太郎
負担上限月額	9,300 円

全時間数のうち、夜間・早朝・  
深夜時間帯の時間数を記入

	日付	曜日	移動支援計画			サービス提供時間		確認欄		全算定時間	うち、加算時間 ※通学・通所は除く		グ 支 援 グ ル ー プ	基 準 値 単 価
			開始 時間	終了 時間	計画 時間数	開始 時間	終了 時間	提供者 印	利用者 印	移動介護 (日常必要外 出)	夜間 早朝	深夜		
途中でサービス 算定外の 時間がある場合	1	月	11:00	14:00	2.5	11:00 <del>11:00</del> 13:30	13:00 <del>14:00</del> 14:00	印	印	2.5	※13:00～13:30 算定外			
	2	火	7:30	9:00	1.5									
二人対応 の場合	4	木	9:00	11:00	2	9:00	11:00	印	印	2	※二人対応			
	4	木	9:00	11:00	2	9:00	11:00	印	印	2	二人対応の場合は 2行に分けて記入し、 「二人対応」と記入 します。			
同一日に 複数回 サービス を実施した場合 ①	12	金	15:00	15:15	0.5	15:00	15:15	印	印					
	13	土	12:00	13:00	1	12:00	13:00	印	印	1				
同一日に 複数回 サービス を実施した場合 ②	13	土	16:00	17:00	1	16:00	17:00	印	印	1				
	14	日	11:00	12:00	1	11:00	12:00	印	印	3				
ヘルパー 交代の場合	14	日	13:00	15:00	2	13:00	15:00	印	印					
	17	水	9:30	11:00	1.5	9:30	11:00	印 印	印	1.5	※10:00ヘルパー交代			
グループ 支援の場合	19	金	7:00	9:00	2	7:00	9:00	印	印					
	21	日	10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	印	9	1		○	2.3

転記者印

転記をした後、内容が  
間違いがないか、利用者に  
確認印をもらってください。

グループ支援の  
転記分に○

グループ支援の実施分について、「グループ支援用  
サービス提供報告書」を  
もとに転記してください。

複数枚に渡る場合、  
必ず記入

※必ず、サービス提供報告書に記入した  
「算定時間」で請求してください。

1 枚中 1 枚目

#### 記入例

〔横浜市移動支援事業〕 サービス提供報告書(個別支援型) 【通学通所支援】

サービス提供年月	平成 25 年 4 月	サービス提供 年月を記入	受給者証番号	* * * * *
事業所番号	* * * * *	事業者番号10ケタを記入	受給者氏名	移動 一郎
事業者及び その事業所の名称	横浜〇〇事業所	契約時間数を記入	利用者氏名	移動 太郎
サービス内容及び 契約支給量	通学通所支援	5 時間	負担上限月額	9,300 円
			(自立支援加算)	有

日付	曜日	移動支援計画			サービス提供時間		利用者印		全算定時間	グループ支援	単価基準値	通学・通所乗降介助
		開始時間	終了時間	計画時間数	開始時間	終了時間	提供者印	利用者印				
2	火	7:30	9:00	1.5	7:30	9:00	印	印	1.5			
12	金	15:00	15:15	0.5	15:00	15:15	印	印	0.5			○
15	月	7:30	9:00	1.5	7:30	9:00	印	印	1.5			
16	火	7:30	9:00	1.5	7:30	9:00	印	印	1.5	○	2.5	

「通学通所支援」個別支援型は、必ずこの様式を使用してください。

※グループ支援型は、移動介護と共通です（必ずサービス名を記入）。

記入例

〔横浜市移動支援事業〕 サービス提供報告書(グループ支援型)

サービス提供年月日	平成 25 年 4 月 21 日	利用者数(a)	9 人	単価基準値(a)÷(b) <b>2.3</b>
事業所番号	* * * * *	提供者数(b)	4 人	
事業者及びその事業所の名称	横浜〇〇事業所	行き先	横浜	単価基準値サービスコード <b>9(7+2二人付)÷4 ※利用者数÷提供者数</b>
サービス内容及び契約支給量	移動介護 25 時間	目的	ハイキング	
サービス提供者印	(印) (印) (印) (印)	単価基準値に応じたサービスコードで請求 (2.3ならグループⅢ)		

二人対応者は、単価基準値計算の際、2人でカウントします！

利用者内訳				移動支援計画			サービス提供時間		利用者 確認印	算定時間		加算		二人 対応
				開始 時間	終了 時間	計画 時間数	開始 時間	終了 時間		全時間	夜間 早朝	深夜		
1 人 目	受給者証番号	1   1 * * * * * * * *		10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	9	1		○	
	受給者氏名	移動 太郎												
	利用者氏名	移動 太郎												
	負担上限月額	0円	契約時間											25.0H
2 人 目	受給者証番号	1   1 * * * * * * * *		10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	9	1		○	
	受給者氏名	自立 次郎												
	利用者氏名	自立 次郎												
	負担上限月額	37,200円	契約時間											40.0H
3 人 目	受給者証番号	1   1 * * * * * * * *		10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	9	1		○	
	受給者氏名	自立 三郎												
	利用者氏名	自立 三郎												
	負担上限月額	37,200円	契約時間											48.0H
4 人 目	受給者証番号	1   1 * * * * * * * *		10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	9	1		○	
	受給者氏名	自立 四郎												
	利用者氏名	自立 四郎												
	負担上限月額	37,200円	契約時間											15.0H
5 人 目	受給者証番号	1   1 * * * * * * * *		10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	9	1		○	
	受給者氏名	自立 花子												
	利用者氏名	自立 花子												
	負担上限月額	37,200円	契約時間											48.0H
6 人 目	受給者証番号	1   1 * * * * * * * *		10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	9	1		○	
	受給者氏名	自立 紀子												
	利用者氏名	自立 紀子												
	負担上限月額	37,200円	契約時間											48.0H
7 人 目	受給者証番号	1   1 * * * * * * * *		10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	9	1		○	
	受給者氏名	自立 愛子												
	利用者氏名	自立 愛子												
	負担上限月額	37,200円	契約時間											35.0H
8 人 目	受給者証番号	1   1 * * * * * * * *		10:00	19:00	9	10:00	19:00	印	9	1		○	
	受給者氏名	自立 浩子												
	利用者氏名	自立 浩子												
	負担上限月額	37,200円	契約時間											35.0H

※開始時間・終了時間は全員一致させること。時間帯が異なる人がいる場合は、それぞれ時間帯が一致する人ごとに用紙を分けること。

※8人以上のグループ支援の場合は「グループ数(2)」として2枚目に記入すること。

※利用者人数分の写しをとり、個別支援用のサービス提供報告書の後ろにそれぞれ添付すること。

※グループ支援の実施内容を、必ず各利用者の個人用サービス提供報告書に転記すること。

※グループ支援は「移動介護」「通学通所支援」いずれかに限ります。





横浜市地域生活支援サービス費  
・ 横浜市単独事業  
サービスコード・単位数一覧表

1 移動支援サービス費 編

平成25年4月版(案)  
横浜市健康福祉局

# 1 移動支援サービス費

(1) 移動介護 (個別支援型) - 1

単位単価

10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	113000	移動介護 決定・契約用サービスコード	—
6	113111	移動介護 基本 30分	225
6	113121	移動介護 基本 1 時間	360
6	113131	移動介護 基本 1 時間30分	495
6	113141	移動介護 基本 2 時間	570
6	113151	移動介護 基本 2 時間30分	645
6	113161	移動介護 基本 3 時間	720
6	113171	移動介護 基本 3 時間30分	795
6	113181	移動介護 基本 4 時間	870
6	113191	移動介護 基本 4 時間30分	945
6	113201	移動介護 基本 5 時間	1,020
6	113211	移動介護 基本 5 時間30分	1,095
6	113221	移動介護 基本 6 時間	1,170
6	113231	移動介護 基本 6 時間30分	1,245
6	113241	移動介護 基本 7 時間	1,320
6	113251	移動介護 基本 7 時間30分	1,395
6	113261	移動介護 基本 8 時間	1,470
6	113271	移動介護 基本 8 時間30分	1,545
6	113281	移動介護 基本 9 時間	1,620
6	113291	移動介護 基本 9 時間30分	1,695
6	113301	移動介護 基本 10時間	1,770
6	113311	移動介護 基本 10時間30分	1,845
6	113321	移動介護 基本 11時間	1,920
6	113331	移動介護 基本 11時間30分	1,995
6	113341	移動介護 基本 12時間	2,070
6	113351	移動介護 基本 12時間30分	2,145
6	113361	移動介護 基本 13時間	2,220
6	113371	移動介護 基本 13時間30分	2,295
6	113381	移動介護 基本 14時間	2,370
6	113391	移動介護 基本 14時間30分	2,445
6	113401	移動介護 基本 15時間	2,520
6	113411	移動介護 基本 15時間30分	2,595
6	113421	移動介護 基本 16時間	2,670
6	113431	移動介護 基本 16時間30分	2,745
6	113441	移動介護 基本 17時間	2,820
6	113451	移動介護 基本 17時間30分	2,895
6	113461	移動介護 基本 18時間	2,970
6	113471	移動介護 基本 18時間30分	3,045
6	113481	移動介護 基本 19時間	3,120
6	113491	移動介護 基本 19時間30分	3,195
6	113501	移動介護 基本 20時間	3,270
6	113511	移動介護 基本 20時間30分	3,345
6	113521	移動介護 基本 21時間	3,420
6	113531	移動介護 基本 21時間30分	3,495
6	113541	移動介護 基本 22時間	3,570
6	113551	移動介護 基本 22時間30分	3,645
6	113561	移動介護 基本 23時間	3,720
6	113571	移動介護 基本 23時間30分	3,795
6	113581	移動介護 基本 24時間	3,870
6	113901	移動介護 加算 早朝夜間 *	20
6	113902	移動介護 加算 深夜 *	40

\* 加算は30分単位

# 1 移動支援サービス費

(2) 移動介護 (個別支援型) - 2

単位単価

10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	113112	移動介護 基本 (二人目以降) 30分	225
6	113122	移動介護 基本 (二人目以降) 1 時間	360
6	113132	移動介護 基本 (二人目以降) 1 時間30分	495
6	113142	移動介護 基本 (二人目以降) 2 時間	570
6	113152	移動介護 基本 (二人目以降) 2 時間30分	645
6	113162	移動介護 基本 (二人目以降) 3 時間	720
6	113172	移動介護 基本 (二人目以降) 3 時間30分	795
6	113182	移動介護 基本 (二人目以降) 4 時間	870
6	113192	移動介護 基本 (二人目以降) 4 時間30分	945
6	113202	移動介護 基本 (二人目以降) 5 時間	1,020
6	113212	移動介護 基本 (二人目以降) 5 時間30分	1,095
6	113222	移動介護 基本 (二人目以降) 6 時間	1,170
6	113232	移動介護 基本 (二人目以降) 6 時間30分	1,245
6	113242	移動介護 基本 (二人目以降) 7 時間	1,320
6	113252	移動介護 基本 (二人目以降) 7 時間30分	1,395
6	113262	移動介護 基本 (二人目以降) 8 時間	1,470
6	113272	移動介護 基本 (二人目以降) 8 時間30分	1,545
6	113282	移動介護 基本 (二人目以降) 9 時間	1,620
6	113292	移動介護 基本 (二人目以降) 9 時間30分	1,695
6	113302	移動介護 基本 (二人目以降) 10時間	1,770
6	113312	移動介護 基本 (二人目以降) 10時間30分	1,845
6	113322	移動介護 基本 (二人目以降) 11時間	1,920
6	113332	移動介護 基本 (二人目以降) 11時間30分	1,995
6	113342	移動介護 基本 (二人目以降) 12時間	2,070
6	113352	移動介護 基本 (二人目以降) 12時間30分	2,145
6	113362	移動介護 基本 (二人目以降) 13時間	2,220
6	113372	移動介護 基本 (二人目以降) 13時間30分	2,295
6	113382	移動介護 基本 (二人目以降) 14時間	2,370
6	113392	移動介護 基本 (二人目以降) 14時間30分	2,445
6	113402	移動介護 基本 (二人目以降) 15時間	2,520
6	113412	移動介護 基本 (二人目以降) 15時間30分	2,595
6	113422	移動介護 基本 (二人目以降) 16時間	2,670
6	113432	移動介護 基本 (二人目以降) 16時間30分	2,745
6	113442	移動介護 基本 (二人目以降) 17時間	2,820
6	113452	移動介護 基本 (二人目以降) 17時間30分	2,895
6	113462	移動介護 基本 (二人目以降) 18時間	2,970
6	113472	移動介護 基本 (二人目以降) 18時間30分	3,045
6	113482	移動介護 基本 (二人目以降) 19時間	3,120
6	113492	移動介護 基本 (二人目以降) 19時間30分	3,195
6	113502	移動介護 基本 (二人目以降) 20時間	3,270
6	113512	移動介護 基本 (二人目以降) 20時間30分	3,345
6	113522	移動介護 基本 (二人目以降) 21時間	3,420
6	113532	移動介護 基本 (二人目以降) 21時間30分	3,495
6	113542	移動介護 基本 (二人目以降) 22時間	3,570
6	113552	移動介護 基本 (二人目以降) 22時間30分	3,645
6	113562	移動介護 基本 (二人目以降) 23時間	3,720
6	113572	移動介護 基本 (二人目以降) 23時間30分	3,795
6	113582	移動介護 基本 (二人目以降) 24時間	3,870
6	113903	移動介護 加算 (二人目以降) 早朝夜間 *	20
6	113904	移動介護 加算 (二人目以降) 深夜 *	40

\* 加算は30分単位

# 1 移動支援サービス費

(3) 移動介護 (グループ支援型 I)

単位単価

10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	113000	移動介護 決定・契約用サービスコード	—
6	123111	移動介護 (グループ支援型 I) 30分	158
6	123121	移動介護 (グループ支援型 I) 1 時間	252
6	123131	移動介護 (グループ支援型 I) 1 時間30分	347
6	123141	移動介護 (グループ支援型 I) 2 時間	399
6	123151	移動介護 (グループ支援型 I) 2 時間30分	452
6	123161	移動介護 (グループ支援型 I) 3 時間	504
6	123171	移動介護 (グループ支援型 I) 3 時間30分	557
6	123181	移動介護 (グループ支援型 I) 4 時間	609
6	123191	移動介護 (グループ支援型 I) 4 時間30分	662
6	123201	移動介護 (グループ支援型 I) 5 時間	714
6	123211	移動介護 (グループ支援型 I) 5 時間30分	767
6	123221	移動介護 (グループ支援型 I) 6 時間	819
6	123231	移動介護 (グループ支援型 I) 6 時間30分	872
6	123241	移動介護 (グループ支援型 I) 7 時間	924
6	123251	移動介護 (グループ支援型 I) 7 時間30分	977
6	123261	移動介護 (グループ支援型 I) 8 時間	1,029
6	123271	移動介護 (グループ支援型 I) 8 時間30分	1,082
6	123281	移動介護 (グループ支援型 I) 9 時間	1,134
6	123291	移動介護 (グループ支援型 I) 9 時間30分	1,187
6	123301	移動介護 (グループ支援型 I) 10時間	1,239
6	123311	移動介護 (グループ支援型 I) 10時間30分	1,292
6	123321	移動介護 (グループ支援型 I) 11時間	1,344
6	123331	移動介護 (グループ支援型 I) 11時間30分	1,397
6	123341	移動介護 (グループ支援型 I) 12時間	1,449
6	123351	移動介護 (グループ支援型 I) 12時間30分	1,502
6	123361	移動介護 (グループ支援型 I) 13時間	1,554
6	123371	移動介護 (グループ支援型 I) 13時間30分	1,607
6	123381	移動介護 (グループ支援型 I) 14時間	1,659
6	123391	移動介護 (グループ支援型 I) 14時間30分	1,712
6	123401	移動介護 (グループ支援型 I) 15時間	1,764
6	123411	移動介護 (グループ支援型 I) 15時間30分	1,817
6	123421	移動介護 (グループ支援型 I) 16時間	1,869
6	123431	移動介護 (グループ支援型 I) 16時間30分	1,922
6	123441	移動介護 (グループ支援型 I) 17時間	1,974
6	123451	移動介護 (グループ支援型 I) 17時間30分	2,027
6	123461	移動介護 (グループ支援型 I) 18時間	2,079
6	123471	移動介護 (グループ支援型 I) 18時間30分	2,132
6	123481	移動介護 (グループ支援型 I) 19時間	2,184
6	123491	移動介護 (グループ支援型 I) 19時間30分	2,237
6	123501	移動介護 (グループ支援型 I) 20時間	2,289
6	123511	移動介護 (グループ支援型 I) 20時間30分	2,342
6	123521	移動介護 (グループ支援型 I) 21時間	2,394
6	123531	移動介護 (グループ支援型 I) 21時間30分	2,447
6	123541	移動介護 (グループ支援型 I) 22時間	2,499
6	123551	移動介護 (グループ支援型 I) 22時間30分	2,552
6	123561	移動介護 (グループ支援型 I) 23時間	2,604
6	123571	移動介護 (グループ支援型 I) 23時間30分	2,657
6	123581	移動介護 (グループ支援型 I) 24時間	2,709
6	123901	移動介護 (グループ支援型 I) 加算早朝夜間 *	15
6	123902	移動介護 (グループ支援型 I) 加算深夜 *	30

\* 加算は30分単位

# 1 移動支援サービス費

(4) 移動介護 (グループ支援型 II)

単位単価

10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	113000	移動介護 決定・契約用サービスコード	—
6	123112	移動介護 (グループ支援型 II) 30分	124
6	123122	移動介護 (グループ支援型 II) 1 時間	198
6	123132	移動介護 (グループ支援型 II) 1 時間30分	273
6	123142	移動介護 (グループ支援型 II) 2 時間	314
6	123152	移動介護 (グループ支援型 II) 2 時間30分	355
6	123162	移動介護 (グループ支援型 II) 3 時間	396
6	123172	移動介護 (グループ支援型 II) 3 時間30分	438
6	123182	移動介護 (グループ支援型 II) 4 時間	479
6	123192	移動介護 (グループ支援型 II) 4 時間30分	520
6	123202	移動介護 (グループ支援型 II) 5 時間	561
6	123212	移動介護 (グループ支援型 II) 5 時間30分	603
6	123222	移動介護 (グループ支援型 II) 6 時間	644
6	123232	移動介護 (グループ支援型 II) 6 時間30分	685
6	123242	移動介護 (グループ支援型 II) 7 時間	726
6	123252	移動介護 (グループ支援型 II) 7 時間30分	768
6	123262	移動介護 (グループ支援型 II) 8 時間	809
6	123272	移動介護 (グループ支援型 II) 8 時間30分	850
6	123282	移動介護 (グループ支援型 II) 9 時間	891
6	123292	移動介護 (グループ支援型 II) 9 時間30分	933
6	123302	移動介護 (グループ支援型 II) 10時間	974
6	123312	移動介護 (グループ支援型 II) 10時間30分	1, 015
6	123322	移動介護 (グループ支援型 II) 11時間	1, 056
6	123332	移動介護 (グループ支援型 II) 11時間30分	1, 098
6	123342	移動介護 (グループ支援型 II) 12時間	1, 139
6	123352	移動介護 (グループ支援型 II) 12時間30分	1, 180
6	123362	移動介護 (グループ支援型 II) 13時間	1, 221
6	123372	移動介護 (グループ支援型 II) 13時間30分	1, 263
6	123382	移動介護 (グループ支援型 II) 14時間	1, 304
6	123392	移動介護 (グループ支援型 II) 14時間30分	1, 345
6	123402	移動介護 (グループ支援型 II) 15時間	1, 386
6	123412	移動介護 (グループ支援型 II) 15時間30分	1, 428
6	123422	移動介護 (グループ支援型 II) 16時間	1, 469
6	123432	移動介護 (グループ支援型 II) 16時間30分	1, 510
6	123442	移動介護 (グループ支援型 II) 17時間	1, 551
6	123452	移動介護 (グループ支援型 II) 17時間30分	1, 593
6	123462	移動介護 (グループ支援型 II) 18時間	1, 634
6	123472	移動介護 (グループ支援型 II) 18時間30分	1, 675
6	123482	移動介護 (グループ支援型 II) 19時間	1, 716
6	123492	移動介護 (グループ支援型 II) 19時間30分	1, 758
6	123502	移動介護 (グループ支援型 II) 20時間	1, 799
6	123512	移動介護 (グループ支援型 II) 20時間30分	1, 840
6	123522	移動介護 (グループ支援型 II) 21時間	1, 881
6	123532	移動介護 (グループ支援型 II) 21時間30分	1, 923
6	123542	移動介護 (グループ支援型 II) 22時間	1, 964
6	123552	移動介護 (グループ支援型 II) 22時間30分	2, 005
6	123562	移動介護 (グループ支援型 II) 23時間	2, 046
6	123572	移動介護 (グループ支援型 II) 23時間30分	2, 088
6	123582	移動介護 (グループ支援型 II) 24時間	2, 129
6	123903	移動介護 (グループ支援型 II) 加算早朝夜間 *	13
6	123904	移動介護 (グループ支援型 II) 加算深夜 *	26

\* 加算は30分単位



# 1 移動支援サービス費

(5) 移動介護 (グループ支援型 III)

単位単価

10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	113000	移動介護 決定・契約用サービスコード	—
6	123113	移動介護 (グループ支援型 III) 30分	102
6	123123	移動介護 (グループ支援型 III) 1 時間	162
6	123133	移動介護 (グループ支援型 III) 1 時間30分	223
6	123143	移動介護 (グループ支援型 III) 2 時間	257
6	123153	移動介護 (グループ支援型 III) 2 時間30分	291
6	123163	移動介護 (グループ支援型 III) 3 時間	324
6	123173	移動介護 (グループ支援型 III) 3 時間30分	358
6	123183	移動介護 (グループ支援型 III) 4 時間	392
6	123193	移動介護 (グループ支援型 III) 4 時間30分	426
6	123203	移動介護 (グループ支援型 III) 5 時間	459
6	123213	移動介護 (グループ支援型 III) 5 時間30分	493
6	123223	移動介護 (グループ支援型 III) 6 時間	527
6	123233	移動介護 (グループ支援型 III) 6 時間30分	561
6	123243	移動介護 (グループ支援型 III) 7 時間	594
6	123253	移動介護 (グループ支援型 III) 7 時間30分	628
6	123263	移動介護 (グループ支援型 III) 8 時間	662
6	123273	移動介護 (グループ支援型 III) 8 時間30分	696
6	123283	移動介護 (グループ支援型 III) 9 時間	729
6	123293	移動介護 (グループ支援型 III) 9 時間30分	763
6	123303	移動介護 (グループ支援型 III) 10時間	797
6	123313	移動介護 (グループ支援型 III) 10時間30分	831
6	123323	移動介護 (グループ支援型 III) 11時間	864
6	123333	移動介護 (グループ支援型 III) 11時間30分	898
6	123343	移動介護 (グループ支援型 III) 12時間	932
6	123353	移動介護 (グループ支援型 III) 12時間30分	966
6	123363	移動介護 (グループ支援型 III) 13時間	999
6	123373	移動介護 (グループ支援型 III) 13時間30分	1,033
6	123383	移動介護 (グループ支援型 III) 14時間	1,067
6	123393	移動介護 (グループ支援型 III) 14時間30分	1,101
6	123403	移動介護 (グループ支援型 III) 15時間	1,134
6	123413	移動介護 (グループ支援型 III) 15時間30分	1,168
6	123423	移動介護 (グループ支援型 III) 16時間	1,202
6	123433	移動介護 (グループ支援型 III) 16時間30分	1,236
6	123443	移動介護 (グループ支援型 III) 17時間	1,269
6	123453	移動介護 (グループ支援型 III) 17時間30分	1,303
6	123463	移動介護 (グループ支援型 III) 18時間	1,337
6	123473	移動介護 (グループ支援型 III) 18時間30分	1,371
6	123483	移動介護 (グループ支援型 III) 19時間	1,404
6	123493	移動介護 (グループ支援型 III) 19時間30分	1,438
6	123503	移動介護 (グループ支援型 III) 20時間	1,472
6	123513	移動介護 (グループ支援型 III) 20時間30分	1,506
6	123523	移動介護 (グループ支援型 III) 21時間	1,539
6	123533	移動介護 (グループ支援型 III) 21時間30分	1,573
6	123543	移動介護 (グループ支援型 III) 22時間	1,607
6	123553	移動介護 (グループ支援型 III) 22時間30分	1,641
6	123563	移動介護 (グループ支援型 III) 23時間	1,674
6	123573	移動介護 (グループ支援型 III) 23時間30分	1,708
6	123583	移動介護 (グループ支援型 III) 24時間	1,742
6	123905	移動介護 (グループ支援型 III) 加算早朝夜間 *	11
6	123906	移動介護 (グループ支援型 III) 加算深夜 *	22

\* 加算は30分単位

# 1 移動支援サービス費

(6) 移動介護 (グループ支援型 IV)

単位単価

10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	113000	移動介護 決定・契約用サービスコード	—
6	123114	移動介護 (グループ支援型 IV) 30分	90
6	123124	移動介護 (グループ支援型 IV) 1 時間	144
6	123134	移動介護 (グループ支援型 IV) 1 時間30分	198
6	123144	移動介護 (グループ支援型 IV) 2 時間	228
6	123154	移動介護 (グループ支援型 IV) 2 時間30分	258
6	123164	移動介護 (グループ支援型 IV) 3 時間	288
6	123174	移動介護 (グループ支援型 IV) 3 時間30分	318
6	123184	移動介護 (グループ支援型 IV) 4 時間	348
6	123194	移動介護 (グループ支援型 IV) 4 時間30分	378
6	123204	移動介護 (グループ支援型 IV) 5 時間	408
6	123214	移動介護 (グループ支援型 IV) 5 時間30分	438
6	123224	移動介護 (グループ支援型 IV) 6 時間	468
6	123234	移動介護 (グループ支援型 IV) 6 時間30分	498
6	123244	移動介護 (グループ支援型 IV) 7 時間	528
6	123254	移動介護 (グループ支援型 IV) 7 時間30分	558
6	123264	移動介護 (グループ支援型 IV) 8 時間	588
6	123274	移動介護 (グループ支援型 IV) 8 時間30分	618
6	123284	移動介護 (グループ支援型 IV) 9 時間	648
6	123294	移動介護 (グループ支援型 IV) 9 時間30分	678
6	123304	移動介護 (グループ支援型 IV) 10時間	708
6	123314	移動介護 (グループ支援型 IV) 10時間30分	738
6	123324	移動介護 (グループ支援型 IV) 11時間	768
6	123334	移動介護 (グループ支援型 IV) 11時間30分	798
6	123344	移動介護 (グループ支援型 IV) 12時間	828
6	123354	移動介護 (グループ支援型 IV) 12時間30分	858
6	123364	移動介護 (グループ支援型 IV) 13時間	888
6	123374	移動介護 (グループ支援型 IV) 13時間30分	918
6	123384	移動介護 (グループ支援型 IV) 14時間	948
6	123394	移動介護 (グループ支援型 IV) 14時間30分	978
6	123404	移動介護 (グループ支援型 IV) 15時間	1, 008
6	123414	移動介護 (グループ支援型 IV) 15時間30分	1, 038
6	123424	移動介護 (グループ支援型 IV) 16時間	1, 068
6	123434	移動介護 (グループ支援型 IV) 16時間30分	1, 098
6	123444	移動介護 (グループ支援型 IV) 17時間	1, 128
6	123454	移動介護 (グループ支援型 IV) 17時間30分	1, 158
6	123464	移動介護 (グループ支援型 IV) 18時間	1, 188
6	123474	移動介護 (グループ支援型 IV) 18時間30分	1, 218
6	123484	移動介護 (グループ支援型 IV) 19時間	1, 248
6	123494	移動介護 (グループ支援型 IV) 19時間30分	1, 278
6	123504	移動介護 (グループ支援型 IV) 20時間	1, 308
6	123514	移動介護 (グループ支援型 IV) 20時間30分	1, 338
6	123524	移動介護 (グループ支援型 IV) 21時間	1, 368
6	123534	移動介護 (グループ支援型 IV) 21時間30分	1, 398
6	123544	移動介護 (グループ支援型 IV) 22時間	1, 428
6	123554	移動介護 (グループ支援型 IV) 22時間30分	1, 458
6	123564	移動介護 (グループ支援型 IV) 23時間	1, 488
6	123574	移動介護 (グループ支援型 IV) 23時間30分	1, 518
6	123584	移動介護 (グループ支援型 IV) 24時間	1, 548
6	123907	移動介護 (グループ支援型 IV) 加算早朝夜間 *	10
6	123908	移動介護 (グループ支援型 IV) 加算深夜 *	20

\* 加算は30分単位

# 1 移動支援サービス費

(7) 日常必要外出 ー 1

単位単価

10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	116000	日常必要外出 基本 決定	ー
6	116111	日常必要外出 基本 30分	225
6	116121	日常必要外出 基本 1 時間	360
6	116131	日常必要外出 基本 1 時間30分	495
6	116141	日常必要外出 基本 2 時間	570
6	116151	日常必要外出 基本 2 時間30分	645
6	116161	日常必要外出 基本 3 時間	720
6	116171	日常必要外出 基本 3 時間30分	795
6	116181	日常必要外出 基本 4 時間	870
6	116191	日常必要外出 基本 4 時間30分	945
6	116201	日常必要外出 基本 5 時間	1, 020
6	116211	日常必要外出 基本 5 時間30分	1, 095
6	116221	日常必要外出 基本 6 時間	1, 170
6	116231	日常必要外出 基本 6 時間30分	1, 245
6	116241	日常必要外出 基本 7 時間	1, 320
6	116251	日常必要外出 基本 7 時間30分	1, 395
6	116261	日常必要外出 基本 8 時間	1, 470
6	116271	日常必要外出 基本 8 時間30分	1, 545
6	116281	日常必要外出 基本 9 時間	1, 620
6	116291	日常必要外出 基本 9 時間30分	1, 695
6	116301	日常必要外出 基本 10時間	1, 770
6	116311	日常必要外出 基本 10時間30分	1, 845
6	116321	日常必要外出 基本 11時間	1, 920
6	116331	日常必要外出 基本 11時間30分	1, 995
6	116341	日常必要外出 基本 12時間	2, 070
6	116351	日常必要外出 基本 12時間30分	2, 145
6	116361	日常必要外出 基本 13時間	2, 220
6	116371	日常必要外出 基本 13時間30分	2, 295
6	116381	日常必要外出 基本 14時間	2, 370
6	116391	日常必要外出 基本 14時間30分	2, 445
6	116401	日常必要外出 基本 15時間	2, 520
6	116411	日常必要外出 基本 15時間30分	2, 595
6	116421	日常必要外出 基本 16時間	2, 670
6	116431	日常必要外出 基本 16時間30分	2, 745
6	116441	日常必要外出 基本 17時間	2, 820
6	116451	日常必要外出 基本 17時間30分	2, 895
6	116461	日常必要外出 基本 18時間	2, 970
6	116471	日常必要外出 基本 18時間30分	3, 045
6	116481	日常必要外出 基本 19時間	3, 120
6	116491	日常必要外出 基本 19時間30分	3, 195
6	116501	日常必要外出 基本 20時間	3, 270
6	116511	日常必要外出 基本 20時間30分	3, 345
6	116521	日常必要外出 基本 21時間	3, 420
6	116531	日常必要外出 基本 21時間30分	3, 495
6	116541	日常必要外出 基本 22時間	3, 570
6	116551	日常必要外出 基本 22時間30分	3, 645
6	116561	日常必要外出 基本 23時間	3, 720
6	116571	日常必要外出 基本 23時間30分	3, 795
6	116581	日常必要外出 基本 24時間	3, 870
6	116901	日常必要外出 基本 加算早朝夜間 *	20
6	116902	日常必要外出 基本 加算深夜 *	40

\* 加算は30分単位

# 1 移動支援サービス費

(8) 日常必要外出 - 2

						単位単価	10 円
事業区分	サービスコード	説明				単位数	
6	116112	日常必要外出	基本	(二人目以降)	30分	225	
6	116122	日常必要外出	基本	(二人目以降)	1 時間	360	
6	116132	日常必要外出	基本	(二人目以降)	1 時間30分	495	
6	116142	日常必要外出	基本	(二人目以降)	2 時間	570	
6	116152	日常必要外出	基本	(二人目以降)	2 時間30分	645	
6	116162	日常必要外出	基本	(二人目以降)	3 時間	720	
6	116172	日常必要外出	基本	(二人目以降)	3 時間30分	795	
6	116182	日常必要外出	基本	(二人目以降)	4 時間	870	
6	116192	日常必要外出	基本	(二人目以降)	4 時間30分	945	
6	116202	日常必要外出	基本	(二人目以降)	5 時間	1,020	
6	116212	日常必要外出	基本	(二人目以降)	5 時間30分	1,095	
6	116222	日常必要外出	基本	(二人目以降)	6 時間	1,170	
6	116232	日常必要外出	基本	(二人目以降)	6 時間30分	1,245	
6	116242	日常必要外出	基本	(二人目以降)	7 時間	1,320	
6	116252	日常必要外出	基本	(二人目以降)	7 時間30分	1,395	
6	116262	日常必要外出	基本	(二人目以降)	8 時間	1,470	
6	116272	日常必要外出	基本	(二人目以降)	8 時間30分	1,545	
6	116282	日常必要外出	基本	(二人目以降)	9 時間	1,620	
6	116292	日常必要外出	基本	(二人目以降)	9 時間30分	1,695	
6	116302	日常必要外出	基本	(二人目以降)	10時間	1,770	
6	116312	日常必要外出	基本	(二人目以降)	10時間30分	1,845	
6	116322	日常必要外出	基本	(二人目以降)	11時間	1,920	
6	116332	日常必要外出	基本	(二人目以降)	11時間30分	1,995	
6	116342	日常必要外出	基本	(二人目以降)	12時間	2,070	
6	116352	日常必要外出	基本	(二人目以降)	12時間30分	2,145	
6	116362	日常必要外出	基本	(二人目以降)	13時間	2,220	
6	116372	日常必要外出	基本	(二人目以降)	13時間30分	2,295	
6	116382	日常必要外出	基本	(二人目以降)	14時間	2,370	
6	116392	日常必要外出	基本	(二人目以降)	14時間30分	2,445	
6	116402	日常必要外出	基本	(二人目以降)	15時間	2,520	
6	116412	日常必要外出	基本	(二人目以降)	15時間30分	2,595	
6	116422	日常必要外出	基本	(二人目以降)	16時間	2,670	
6	116432	日常必要外出	基本	(二人目以降)	16時間30分	2,745	
6	116442	日常必要外出	基本	(二人目以降)	17時間	2,820	
6	116452	日常必要外出	基本	(二人目以降)	17時間30分	2,895	
6	116462	日常必要外出	基本	(二人目以降)	18時間	2,970	
6	116472	日常必要外出	基本	(二人目以降)	18時間30分	3,045	
6	116482	日常必要外出	基本	(二人目以降)	19時間	3,120	
6	116492	日常必要外出	基本	(二人目以降)	19時間30分	3,195	
6	116502	日常必要外出	基本	(二人目以降)	20時間	3,270	
6	116512	日常必要外出	基本	(二人目以降)	20時間30分	3,345	
6	116522	日常必要外出	基本	(二人目以降)	21時間	3,420	
6	116532	日常必要外出	基本	(二人目以降)	21時間30分	3,495	
6	116542	日常必要外出	基本	(二人目以降)	22時間	3,570	
6	116552	日常必要外出	基本	(二人目以降)	22時間30分	3,645	
6	116562	日常必要外出	基本	(二人目以降)	23時間	3,720	
6	116572	日常必要外出	基本	(二人目以降)	23時間30分	3,795	
6	116582	日常必要外出	基本	(二人目以降)	24時間	3,870	
6	116903	日常必要外出	加算	(二人目以降)	早朝夜間 *	20	
6	116904	日常必要外出	加算	(二人目以降)	深夜 *	40	

\* 加算は30分単位

# 1 移動支援サービス費

(9) 通学通所支援 (個別支援型) - 1

単位単価 10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	117000	通学通所支援 決定・契約用サービスコード	—
6	117111	通学通所支援 基本 30分	165
6	117121	通学通所支援 基本 1 時間	240
6	117131	通学通所支援 基本 1 時間30分	315
6	117141	通学通所支援 基本 2 時間	390
6	117151	通学通所支援 乗降介助	100

(10) 通学通所支援 (個別支援型) - 2

単位単価 10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	117112	通学通所支援 基本 (二人目以降) 30分	165
6	117122	通学通所支援 基本 (二人目以降) 1 時間	240
6	117132	通学通所支援 基本 (二人目以降) 1 時間30分	315
6	117142	通学通所支援 基本 (二人目以降) 2 時間	390
6	117152	通学通所支援 乗降介助 (二人目以降)	100

(11) 通学通所支援 (グループ支援型 I)

単位単価 10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	117000	通学通所支援 決定・契約用サービスコード	—
6	117211	通学通所支援 (グループ支援型 I) 30分	116
6	117221	通学通所支援 (グループ支援型 I) 1 時間	168
6	117231	通学通所支援 (グループ支援型 I) 1 時間30分	221
6	117241	通学通所支援 (グループ支援型 I) 2 時間	273

(12) 通学通所支援 (グループ支援型 II)

単位単価 10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	117212	通学通所支援 (グループ支援型 II) 30分	91
6	117222	通学通所支援 (グループ支援型 II) 1 時間	132
6	117232	通学通所支援 (グループ支援型 II) 1 時間30分	174
6	117242	通学通所支援 (グループ支援型 II) 2 時間	215

(13) 通学通所支援 (グループ支援型 III)

単位単価 10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	117213	通学通所支援 (グループ支援型 III) 30分	75
6	117223	通学通所支援 (グループ支援型 III) 1 時間	108
6	117233	通学通所支援 (グループ支援型 III) 1 時間30分	142
6	117243	通学通所支援 (グループ支援型 III) 2 時間	176

(14) 通学通所支援 (グループ支援型 IV)

単位単価 10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	117214	通学通所支援 (グループ支援型 IV) 30分	66
6	117224	通学通所支援 (グループ支援型 IV) 1 時間	96
6	117234	通学通所支援 (グループ支援型 IV) 1 時間30分	126
6	117244	通学通所支援 (グループ支援型 IV) 2 時間	156

(15) 通学通所支援 (個別支援型・自立支援加算)

単位単価 10 円

事業区分	サービスコード	説明	単位数
6	117901	通学通所支援 自立支援加算 決定・契約用サービスコード	—
6	117911	通学通所支援 自立支援加算	50

\* 加算は30分単位