

平成 22 年 3 月

移動支援事業者 各位

名古屋市健康福祉局  
障害福祉部障害者支援課

### 移動支援「事業者報酬単価」の改定について

日ごろより本市の障害者福祉行政につきまして、ご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。  
さて、平成 22 年 4 月から下記のとおり移動支援「事業者報酬単価」を改定いたしますのでお知らせします。

#### 記

#### 1 「事業者報酬単価」改定の内容

利用が多い短時間（1 時間 30 分以内）のサービスについて、額を引き上げるによりヘルパーの確保を図りたいと考えています。

一方、2 時間超のサービスについては、障害福祉サービスの通院介助の時間間差額を参考にして額の均衡を図りました。

具体的な内容については、別紙「移動支援 新単価表」を参照してください。

#### 2 利用者への周知

裏面の案内文を送付する予定です。

#### 3 留意事項

- 利用者への影響については、サービスの利用時間に応じて、1 回あたりの利用者負担額が変更になる場合がありますので、その説明につきご配慮ください。
- 平成 22 年 4 月以降のサービス提供分の請求にあたっては、事業者システム（名古屋市請求用ソフト）の更新が必要になりますのでご注意ください。

## 移動支援サービスの事業者報酬単価 新旧対照

移動支援サービスを利用されている方へ

平成 22 年 3 月  
名古屋 市

※ 網掛け部分以外が変更した単価です。  
※ 新単価は平成 22 年 4 月サービス利用分から適用です。

### 移動支援サービスの「事業者報酬単価」の改定について

～ 平成 22 年 4 月から ～

- 平成 22 年 4 月から裏面のとおりに移動支援サービスの「事業者報酬単価」を改定いたしますのでお知らせします。
- 「事業者報酬単価」とは、提供した移動支援サービスの時間に応じて、事業者が受け取る金額（対価）のことです。
- 利用者負担について

サービスの利用時間に応じて、1 回あたりの利用者負担額が変更になる場合がありますのでよろしくお願ひします。なお、「事業者報酬単価」改定後においても利用者負担上限月額（生活保護等の方及び市民税非課税の方は 0 円、市民税課税で障害者の方は 3,600 円及び児童の方は 1,800 円）を超える負担は生じませんので申し添えます。

【個別支援】※利用者とはヘルパーが 1 対 1 で行われるサービスです。

サービス提供時間	新(平成22年4月～)		旧(～平成22年3月)	
	報酬単価	利用者負担額	報酬単価	利用者負担額
～ 30分	2,300	230	2,000	200
～ 1時間	2,800	280	2,500	250
～ 1時間30分	3,300	330	3,000	300
～ 2時間	4,000	400	4,000	400
～ 2時間30分	4,800	480	5,000	500
～ 3時間	5,600	560	6,000	600
～ 3時間30分	6,400	640	7,000	700
～ 4時間	7,200	720	8,000	800
～ 4時間30分	8,000	800	9,000	900
～ 5時間	8,800	880	10,000	1,000
～ 5時間30分	9,600	960	10,800	1,080
～ 6時間	10,400	1,040	11,600	1,160
～ 6時間30分	11,200	1,120	12,400	1,240
～ 7時間	12,000	1,200	13,200	1,320
～ 7時間30分	12,800	1,280	14,000	1,400
～ 8時間	13,600	1,360	14,800	1,480
		(略)		

【グループ支援】※利用者 2 人とヘルパー 1 人で出かける場合などです。

サービス提供時間	新(平成22年4月～)		旧(～平成22年3月)	
	報酬単価	利用者負担額	報酬単価	利用者負担額
～ 30分	1,700	170	1,400	140
～ 1時間	2,000	200	1,800	180
～ 1時間30分	2,400	240	2,100	210
～ 2時間	2,800	280	2,800	280
～ 2時間30分	3,400	340	3,500	350
～ 3時間	4,000	400	4,200	420
～ 3時間30分	4,500	450	4,900	490
～ 4時間	5,100	510	5,600	560
～ 4時間30分	5,600	560	6,300	630
～ 5時間	6,200	620	7,000	700
～ 5時間30分	6,800	680	7,600	760
～ 6時間	7,300	730	8,200	820
～ 6時間30分	7,900	790	8,700	870
～ 7時間	8,400	840	9,300	930
～ 7時間30分	9,000	900	9,800	980
～ 8時間	9,600	960	10,400	1,040
		(略)		

(問い合わせ先) 受給者証の問い合わせ先欄に記載されている  
区役所福祉課又は保健所保健予防課

## 移動支援 新単価表(新旧対照)

<別紙>

※網掛け部分以外が変更した単価です。

※新単価は平成22年4月サービス提供分から適用です。

※サービスコードは24時間まで設定されていますが、原則として1日の範囲内で用務を終えることができない外出は給付の対象外となりますので留意してください。

### ◆ 個別支援

サービス提供時間	新単価	旧単価
～30分	2,300	2,000
～1時間	2,800	2,500
～1時間30分	3,300	3,000
～2時間	4,000	4,000
～2時間30分	4,800	5,000
～3時間	5,600	6,000
～3時間30分	6,400	7,000
～4時間	7,200	8,000
～4時間30分	8,000	9,000
～5時間	8,800	10,000
～5時間30分	9,600	10,800
～6時間	10,400	11,600
～6時間30分	11,200	12,400
～7時間	12,000	13,200
～7時間30分	12,800	14,000
～8時間	13,600	14,800
～8時間30分	14,400	15,600
～9時間	15,200	16,400
～9時間30分	16,000	17,200
～10時間	16,800	18,000
～10時間30分	17,600	18,800
～11時間	18,400	19,600
～11時間30分	19,200	20,400
～12時間	20,000	21,200
～12時間30分	20,800	22,000
～13時間	21,600	22,800
～13時間30分	22,400	23,600
～14時間	23,200	24,400
～14時間30分	24,000	25,200
～15時間	24,800	26,000
～15時間30分	25,600	26,800
～16時間	26,400	27,600
～16時間30分	27,200	28,400
～17時間	28,000	29,200
～17時間30分	28,800	30,000
～18時間	29,600	30,800
～18時間30分	30,400	31,600
～19時間	31,200	32,400
～19時間30分	32,000	33,200
～20時間	32,800	34,000
～20時間30分	33,600	34,800
～21時間	34,400	35,600
～21時間30分	35,200	36,400
～22時間	36,000	37,200
～22時間30分	36,800	38,000
～23時間	37,600	38,800
～23時間30分	38,400	39,600
～24時間	39,200	40,400

### ◆ グループ支援

サービス提供時間	新単価	旧単価
～30分	1,700	1,400
～1時間	2,000	1,800
～1時間30分	2,400	2,100
～2時間	2,800	2,800
～2時間30分	3,400	3,500
～3時間	4,000	4,200
～3時間30分	4,500	4,900
～4時間	5,100	5,600
～4時間30分	5,600	6,300
～5時間	6,200	7,000
～5時間30分	6,800	7,600
～6時間	7,300	8,200
～6時間30分	7,900	8,700
～7時間	8,400	9,300
～7時間30分	9,000	9,800
～8時間	9,600	10,400
～8時間30分	10,100	11,000
～9時間	10,700	11,500
～9時間30分	11,200	12,100
～10時間	11,800	12,600
～10時間30分	12,400	13,200
～11時間	12,900	13,800
～11時間30分	13,500	14,300
～12時間	14,000	14,900
～12時間30分	14,600	15,400
～13時間	15,200	16,000
～13時間30分	15,700	16,600
～14時間	16,300	17,100
～14時間30分	16,800	17,700
～15時間	17,400	18,200
～15時間30分	18,000	18,800
～16時間	18,500	19,400
～16時間30分	19,100	19,900
～17時間	19,600	20,500
～17時間30分	20,200	21,000
～18時間	20,800	21,600
～18時間30分	21,300	22,200
～19時間	21,900	22,700
～19時間30分	22,400	23,300
～20時間	23,000	23,800
～20時間30分	23,600	24,400
～21時間	24,100	25,000
～21時間30分	24,700	25,500
～22時間	25,200	26,100
～22時間30分	25,800	26,600
～23時間	26,400	27,200
～23時間30分	26,900	27,800
～24時間	27,500	28,300

※裏面に利用者負担額早見表があります。

## 移動支援 利用者負担額早見表(新単価版)

※この表の利用者負担額は平成22年4月サービス提供分から適用です。

※月の利用者負担額の合計は上限月額範囲内で管理していただく  
必要がありますので留意してください。

### ◆ 個別支援

サービス提供時間	利用者負担額(円)
～30分	230
～ 1時間	280
～ 1時間30分	330
～ 2時間	400
～ 2時間30分	480
～ 3時間	560
～ 3時間30分	640
～ 4時間	720
～ 4時間30分	800
～ 5時間	880
～ 5時間30分	960
～ 6時間	1,040
～ 6時間30分	1,120
～ 7時間	1,200
～ 7時間30分	1,280
～ 8時間	1,360
～ 8時間30分	1,440
～ 9時間	1,520
～ 9時間30分	1,600
～10時間	1,680
～10時間30分	1,760
～11時間	1,840
～11時間30分	1,920
～12時間	2,000
～12時間30分	2,080
～13時間	2,160
～13時間30分	2,240
～14時間	2,320
～14時間30分	2,400
～15時間	2,480
～15時間30分	2,560
～16時間	2,640
～16時間30分	2,720
～17時間	2,800
～17時間30分	2,880
～18時間	2,960
～18時間30分	3,040
～19時間	3,120
～19時間30分	3,200
～20時間	3,280
～20時間30分	3,360
～21時間	3,440
～21時間30分	3,520
～22時間	3,600
～22時間30分	3,680
～23時間	3,760
～23時間30分	3,840
～24時間	3,920

### ◆ グループ支援

サービス提供時間	利用者負担額(円)
～30分	170
～ 1時間	200
～ 1時間30分	240
～ 2時間	280
～ 2時間30分	340
～ 3時間	400
～ 3時間30分	450
～ 4時間	510
～ 4時間30分	560
～ 5時間	620
～ 5時間30分	680
～ 6時間	730
～ 6時間30分	790
～ 7時間	840
～ 7時間30分	900
～ 8時間	960
～ 8時間30分	1,010
～ 9時間	1,070
～ 9時間30分	1,120
～10時間	1,180
～10時間30分	1,240
～11時間	1,290
～11時間30分	1,350
～12時間	1,400
～12時間30分	1,460
～13時間	1,520
～13時間30分	1,570
～14時間	1,630
～14時間30分	1,680
～15時間	1,740
～15時間30分	1,800
～16時間	1,850
～16時間30分	1,910
～17時間	1,960
～17時間30分	2,020
～18時間	2,080
～18時間30分	2,130
～19時間	2,190
～19時間30分	2,240
～20時間	2,300
～20時間30分	2,360
～21時間	2,410
～21時間30分	2,470
～22時間	2,520
～22時間30分	2,580
～23時間	2,640
～23時間30分	2,690
～24時間	2,750