

障害者移動支援事業振込一覧

【日立市】

項目 時間	身体介護を伴う	利用者負担額（円）	
	基準額	5 %	1 0 %
0.5	2,300	115	230
1.0	4,000	200	400
1.5	5,800	290	580
2.0	6,620	331	662
2.5	7,440	372	744
3.0	8,260	413	826
3.5	9,080	454	908
4.0	9,900	495	990
4.5	10,720	536	1,072
5.0	11,540	577	1,154
5.5	12,360	618	1,236
6.0	13,180	659	1,318
6.5	14,000	700	1,400
7.0	14,820	741	1,482
7.5	15,640	782	1,564
8.0	16,460	823	1,646
8.5	17,280	864	1,728
9.0	18,100	905	1,810
9.5	18,920	946	1,892
10.0	19,740	987	1,974
10.5	20,560	1,028	2,056
11.0	21,380	1,069	2,138
11.5	22,200	1,110	2,220
12.0	23,020	1,151	2,302

身体介護を 伴わない	利用者負担額（円）	
基準額	5 %	1 0 %
800	40	80
1,500	75	150
2,250	112	225
3,000	150	300
3,750	187	375
4,500	225	450
5,250	262	525
6,000	300	600
6,750	337	675
7,500	375	750
8,250	412	825
9,000	450	900
9,750	487	975
10,500	525	1,050
11,250	562	1,125
12,000	600	1,200
12,750	637	1,275
13,500	675	1,350
14,250	712	1,425
15,000	750	1,500
15,750	787	1,575
16,500	825	1,650
17,250	862	1,725
18,000	900	1,800