

ケアテルデイサービスセンター ハーブの園会津若松料金表

令和 7年 10月 1日現在

通所介護料金

1. 介護給付対象の利用料金内訳（1日あたりの料金 7時間以上8時間未満）

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	658円	777円	900円	1,023円	1,148円
入浴介助加算	40円	40円	40円	40円	40円
個別機能訓練加算Ⅰイ	56円	56円	56円	56円	56円
日 額 (負担割合別)	1割	754円	873円	996円	1,119円
	2割	1,508円	1,746円	1,992円	2,488円
	3割	2,262円	2,619円	2,988円	3,732円

* 送迎を行わない場合は、片道につき47円（2割負担の場合94円、3割負担の場合141円）が

上記より算出した利用料金から減算されます。

* 上記により算出した月額利用料金の1,000分の90に相当する介護職員等処遇改善加算Ⅱが、1月につき加算されます。（小数点以下四捨五入）

2. 介護給付対象外の利用料金内訳

項 目	区 分	金 額
食事代	1食	700円
日用品代	1日	100円
娯楽費代	1回	50円
床 屋 代	実費（業者委託となります）	

* おやつについては、ご利用者様の嗜好に合わせ提供いたします。

尚、その料金については食された数分の料金となります。（1食につき50円）

* 通所介護の利用に際し別に負担がでることがあります。

* 提供票の予定からキャンセルされた際には、食材料費として350円をお支払いいただきます。

3. その他の介護給付対象の利用料金内訳

○6時間以上7時間未満

負 担 割 合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	584円	689円	796円	901円	1,008円
2割	1,168円	1,378円	1,592円	1,802円	2,016円
3割	1,752円	2,067円	2,388円	2,703円	3,024円

○5時間以上6時間未満

負 担 割 合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	570円	673円	777円	880円	984円
2割	1,140円	1,346円	1,554円	1,760円	1,968円
3割	1,710円	2,019円	2,331円	2,640円	2,952円

○4時間以上5時間未満

負 担 割 合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	388円	444円	502円	560円	617円
2割	776円	888円	1,004円	1,120円	1,234円
3割	1,164円	1,332円	1,506円	1,680円	1,851円

○3時間以上4時間未満

負 担 割 合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	370円	423円	479円	533円	588円
2割	740円	846円	958円	1,066円	1,176円
3割	1,110円	1,296円	1,437円	1,599円	1,764円

ケアテルデイサービスセンター ハーブの園会津若松料金表

令和7年 5月 1日現在

第1号通所事業料金（通所型サービス（相当））

1. 要支援者及び事業対象者の料金内訳（1月あたりの料金）

項 目		事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2
基本利用料		1, 7 9 8 円	3, 6 2 1 円
月 額	1 割	1, 7 9 8 円	3, 6 2 1 円
	2 割	3, 5 9 6 円	7, 2 4 2 円
	3 割	5, 3 9 4 円	1 0, 8 6 3 円

＊ 上記により算出した月額利用料金の1, 0 0 0分の9 0に相当する介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）が、1月につき加算されます。（小数点以下四捨五入）

2. その他利用料金内訳

項 目	区 分	金 額
食事代	1 食	7 0 0 円
日用品代	1 日	1 0 0 円
娯楽費代	1 回	5 0 円
床 屋 代	実費（業者委託となります）	

＊ おやつについて、ご利用者様の嗜好に合わせて提供致します。

尚、その料金については食された数分の料金となります。（1食につき50円）

＊ 第1号通所事業の利用に際に別に負担がでることがあります。

＊ 提供票の予定からキャンセルさせた際には、食材料費として350円をお支払いいただきます。