

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 8年 2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	753円	890円	1,032円	1,172円	1,312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	849円	986円	1,128円	1,268円
	2割	1,698円	1,972円	2,256円	2,536円
	3割	2,547円	2,958円	3,384円	4,224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て提供いたします。

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きることがあります。

* 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	678円	801円	925円	1,049円	1,172円
2割	1,356円	1,602円	1,850円	2,098円	2,344円
3割	2,034円	2,403円	2,775円	3,147円	3,519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	657円	776円	896円	1,013円	1,134円
2割	1,314円	1,552円	1,792円	2,026円	2,268円
3割	1,971円	2,328円	2,688円	3,039円	3,402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	436円	501円	566円	629円	695円
2割	872円	1,002円	1,132円	1,258円	1,390円
3割	1,308円	1,503円	1,698円	1,887円	2,085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	416円	478円	540円	600円	663円
2割	832円	956円	1,080円	1,200円	1,326円
3割	1,248円	1,434円	1,620円	1,800円	1,989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	1,798円	3,621円
月 額	1割	3,621円
	2割	7,242円
	3割	10,863円

* 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. その他利用料金内訳

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、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。