

【別 紙】※1割負担

会津みどりホームデイサービスセンター利用料金表

(1)通所介護利用料金(1回利用) (令和7年8月1日～)

要介護度区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本サービス費	658円	777円	900円	1,023円	1,148円
②サービス提供加算(Ⅰ)	22円				
③個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ	76円				
④中重度ケア体制加算	45円				
⑤入浴加算(Ⅰ)	40円				
※介護処遇改善加算(Ⅰ)(9.2%)	【(基本サービス費①+各種加算②～⑤)×利用回数+月単位加算⑥～⑧】×9.2%				
	82円	93円	104円	115円	127円
	※介護処遇改善加算の上記金額は1回分利用のおおよその目安です。 実際には利用料金(食費を除く)1ヶ月の合計単位数に9.2%を乗じた金額となり、利用回数によって自己負担額に若干の変動が生じる場合があります。				
小 計 A	878円	1,008円	1,142円	1,276円	1,413円
食費 B	660円				
自己負担額合計 A+B	1,538円	1,668円	1,802円	1,936円	2,073円

上記額に下記の料金が月ごとに加算されます。

項目	⑥科学的介護推進体制加算	⑦個別機能訓練加算Ⅱ	⑧ADL維持等加算Ⅱ	計(月)
料金	40円	20円	30円	90円

※入浴・機能訓練等、実施しない場合は自己負担額合計より該当額が減額となります。

(2)通所相当サービス利用料金（月額）

要介護度区分	要支援1・事業対象者	要支援2	備 考
基本サービス料	1, 798円	3, 621円	①基本サービス料の中に送迎・入浴費が含まれています。 ②自己負担額合計に下記食費が1日毎に別途追加となります。
サービス提供(Ⅰ)	88円	176円	
科学的介護推進体制加算	40円	40円	
※介護処遇改善加算(Ⅰ)9.2%	177円	353円	
自己負担額合計	2, 103円	4, 190円	

(3)通所緩和サービス利用料金(月額)

	基本サービス費	生活機能向上グループ加算	自己負担額合計
要支援1・要支援2・事業対象者	1, 259円	70円	1, 329円

※通所緩和サービスに食事(昼食)はありません。

(4)その他(自費)

項 目	金 額	備 考
食 費	1食 660円	食事提供に係る費用でおやつ代、飲み物代を含む
通常実施地域以外の送迎費	1kmあたり 50円	会津若松市以外の周辺町村からご利用の方が対象で、通常の実施区域境界からご利用者の自宅までの距離に、左記の単価を乗じた金額
特別なレク材料費や参加費	実 費	レクリエーションやクラブ活動等への参加の際に要する材料費、例えば陶芸活動など(事前に参加の有無、金額についてご案内いたします)
その他	実 費	利用者が日常生活上必要なもので、利用者負担が適当であると認められる費用