

介護予防及び短期入所生活介護 介護度・段階別料金表 (2022年10月～) 1割負担
＜事業番号1171600933＞ 介護老人福祉施設ウエルハーネス上尾

介護度	*1割負担分	滞 在 費(1日)		食 費(1日)		日用品費	合計		送迎料金
		負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階 第4段階	負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階		1日あたり		
要支援1	*631円 (523)		第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	1,951円	
			第2段階	820円	負担限度額	第2段階	390円	2,041円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第3段階①	650円	2,791円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第3段階②	1,360円	3,501円	
要支援2	*776円 (649)		第1段階	820円	負担限度額	第4段階	1,445円	4,279円	
			第2段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	2,096円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第2段階	390円	2,186円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第3段階①	650円	2,936円	
要介護1	*853円 (696)		第1段階	820円	負担限度額	第3段階②	1,360円	3,646円	
			第2段階	820円	負担限度額	第4段階	1,445円	4,427円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第1段階	300円	2,173円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第2段階	390円	2,263円	
要介護2	*931円 (764)		第1段階	820円	負担限度額	第3段階①	650円	3,013円	*片道202円
			第2段階	820円	負担限度額	第3段階②	1,360円	3,723円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第4段階	1,445円	4,504円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第1段階	300円	2,251円	
要介護3	*1,018円 (838)		第1段階	820円	負担限度額	第2段階	390円	2,341円	
			第2段階	820円	負担限度額	第3段階①	650円	3,091円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第3段階②	1,360円	3,801円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第4段階	1,445円	4,582円	
要介護4	*1,097円 (908)		第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	2,338円	
			第2段階	820円	負担限度額	第2段階	390円	2,428円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第3段階①	650円	3,178円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第3段階②	1,360円	3,888円	
要介護5	*1,177円 (976)		第1段階	820円	負担限度額	第4段階	1,445円	4,669円	
			第2段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	2,417円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第2段階	390円	2,507円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第3段階①	650円	3,257円	
要介護5	*1,177円 (976)		第1段階	820円	負担限度額	第3段階②	1,360円	3,967円	
			第2段階	820円	負担限度額	第4段階	1,445円	4,748円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第1段階	300円	2,497円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第2段階	390円	2,587円	
要介護5	*1,177円 (976)		第1段階	820円	負担限度額	第3段階①	650円	3,337円	
			第2段階	820円	負担限度額	第3段階②	1,360円	4,047円	
			第3段階	1,310円	負担限度額	第4段階	1,445円	4,828円	
			第4段階	2,006円	負担限度額	第1段階	300円	2,251円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の方 第4段階:住民税課税世帯の一員の方
日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。
*サービス提供体制加算(18円/日)、夜勤職員配置加算(18円/日)を含んでいます。()内は基本報酬です。手厚い人員配置に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいたしません。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合は、療養食加算(6円/回)をいただきます。処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ベースアップ等支援加算(1割負担分の1.6%)、地域加算をふくんでいます。

介護予防及び短期入所生活介護 介護度・段階別料金表 (2022年10月～) 2割負担
＜事業者番号1171600933＞ 介護老人福祉施設ウエルハーネス上尾

介護度	*1割負担分	滞 在 費(1日)	食 費(1日)	日用品費	合計 1日あたり	送迎料金
要支援1	*1,261円 (523)	第1段階 負担限度額	820円	第1段階 300円	2,581円	
		第2段階	820円	第2段階 390円	2,671円	
		第3段階	1,310円	第3段階① 650円	3,421円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第3段階② 1,360円	4,131円	
要支援2	*1,552円 (649)	第1段階 負担限度額	820円	第4段階 1,445円	4,909円	
		第2段階	820円	第1段階 300円	2,872円	
		第3段階	1,310円	第2段階 390円	2,962円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第3段階① 650円	3,712円	
要介護1	*1,705円 (696)	第1段階 負担限度額	820円	第3段階② 1,360円	4,422円	
		第2段階	820円	第4段階 1,445円	5,203円	
		第3段階	1,310円	第1段階 300円	3,025円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第2段階 390円	3,115円	
要介護2	*1,862円 (764)	第1段階 負担限度額	820円	第3段階① 650円	3,865円	
		第2段階	820円	第3段階② 1,360円	4,575円	
		第3段階	1,310円	第4段階 1,445円	5,356円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第1段階 300円	3,149円	
要介護3	*2,035円 (838)	第1段階 負担限度額	820円	第2段階 390円	3,272円	
		第2段階	820円	第3段階① 650円	4,022円	*片道202円
		第3段階	1,310円	第3段階② 1,360円	4,732円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第4段階 1,445円	5,513円	
要介護4	*2,194円 (908)	第1段階 負担限度額	820円	第1段階 300円	3,355円	
		第2段階	820円	第2段階 390円	3,445円	
		第3段階	1,310円	第3段階① 650円	4,195円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第3段階② 1,360円	4,905円	
要介護5	*2,353円 (976)	第1段階 負担限度額	820円	第4段階 1,445円	5,686円	
		第2段階	820円	第1段階 300円	3,514円	
		第3段階	1,310円	第2段階 390円	3,604円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第3段階① 650円	4,354円	
要介護6	*2,512円 (1,016)	第1段階 負担限度額	820円	第3段階② 1,360円	5,064円	
		第2段階	820円	第4段階 1,445円	5,845円	
		第3段階	1,310円	第1段階 300円	3,673円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第2段階 390円	3,763円	
要介護7	*2,671円 (1,079)	第1段階 負担限度額	820円	第3段階① 650円	4,513円	
		第2段階	820円	第3段階② 1,360円	5,223円	
		第3段階	1,310円	第4段階 1,445円	6,004円	
		第4段階 負担限度額	2,006円	第1段階 300円	3,355円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯の一人の方
日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

*サービス提供体制加算(36円/日)、夜勤職員配置加算(36円/日)を含んでいます。()内は基本報酬です。手厚い人員配置に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただけません。また、糖尿病食等、医師の食事せんじに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(12円/回)をいただきます。処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ベースアップ等支援加算(1割負担分の1.6%)、地域加算をふくんでいます。

介護予防及び短期入所生活介護 介護度・段階別料金表 (2022年10月～) 3割負担

<事業番号1171600933> 介護老人福祉施設ウエルハーネス上尾

介護度	*1割負担分	滞 在 費(1日)		食 費(1日)		日用品費	合計		送迎料金
		負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階 第4段階	負担限度額	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階		1日あたり		
要支援1	*1, 891円 (523)	負担限度額		820円	負担限度額		300円	3,211円	
			第1段階	820円	第2段階	390円	3,301円		
			第2段階		第3段階①	650円	4,051円		
			第3段階	1,310円	第3段階②	1,360円	4,761円		
要支援2	*2, 323円 (649)	負担限度額		2,006円	負担限度額		1,445円	5,539円	
			第4段階		第1段階	300円	3,643円		
			第1段階	820円	第2段階	390円	3,733円		
			第2段階		第3段階①	650円	4,483円		
要介護1	*2, 557円 (696)	負担限度額		1,310円	負担限度額		1,360円	5,193円	
			第3段階		第3段階②	1,360円	5,974円		
			第4段階	2,006円	第4段階	1,445円	3,877円		
			第1段階	820円	第1段階	300円	3,967円		
要介護2	*2, 793円 (764)	負担限度額		820円	負担限度額		650円	4,717円	200円/日 *片道202円
			第2段階		第2段階	390円	5,427円		
			第3段階	1,310円	第3段階①	1,360円	6,208円		
			第4段階	2,006円	第3段階②	1,445円	4,113円		
要介護3	*3, 053円 (838)	負担限度額		2,006円	負担限度額		1,445円	4,203円	
			第4段階		第4段階	1,445円	4,953円		
			第1段階	820円	第1段階	300円	5,663円		
			第2段階		第2段階	390円	6,444円		
要介護4	*3, 291円 (908)	負担限度額		820円	負担限度額		300円	4,373円	
			第1段階	820円	第2段階	390円	4,463円		
			第2段階		第3段階①	650円	5,213円		
			第3段階	1,310円	第3段階②	1,360円	5,923円		
要介護5	*3, 530円 (976)	負担限度額		2,006円	負担限度額		1,445円	6,704円	
			第4段階		第4段階	1,445円	4,611円		
			第1段階	820円	第1段階	300円	4,701円		
			第2段階		第2段階	390円	5,451円		
		負担限度額		1,310円	負担限度額		650円	6,161円	
			第3段階		第3段階①	1,360円	6,942円		
			第4段階	2,006円	第3段階②	1,445円	4,850円		
			第1段階	820円	第4段階	1,445円	4,940円		
		負担限度額		820円	負担限度額		390円	5,690円	
			第1段階	820円	第1段階	300円	6,400円		
			第2段階		第2段階	390円	7,181円		
			第3段階	1,310円	第3段階①	650円			
		負担限度額		1,310円	負担限度額		1,360円		
			第3段階		第3段階②	1,360円			
			第4段階	2,006円	第4段階	1,445円			
			第1段階	820円	第1段階	300円			

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年収(年金)80万円以上120万円以下の世帯の方 第4段階:住民税課税世帯の一員の方

日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

*サービス提供体制加算(54円/日)、夜勤職員配置加算(54円/日)を含んでいます。()内は基本報酬です。手厚い人員配置に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(18円/回)をいただきます。処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)、ベースアップ等支援加算(1割負担分の1.6%)、地域加算をふくんでいます。