

介護予防及び短期入所生活介護 介護度・段階別料金表 (2024年8月～) 1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 |
|------|------------------|---------|------------------------------|--------|----------------------------------------|--------|-------------|---------|
| | | 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 | | | |
| 要支援1 | *645円 (529) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 2,125円 | 300円/日 | 2,125円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 390円 | 2,215円 | | | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 650円 | 2,965円 | | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 1,360円 | 3,675円 | | | |
| 要支援2 | *794円 (656) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 2,274円 | 300円/日 | 2,274円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 390円 | 2,364円 | | | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 650円 | 3,114円 | | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 1,360円 | 3,824円 | | | |
| 要介護1 | *872円 (704) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 2,352円 | 300円/日 | 2,352円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 390円 | 2,442円 | | | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 650円 | 3,192円 | | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 1,360円 | 3,902円 | | | |
| 要介護2 | *952円 (772) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 2,420円 | 300円/日 | 2,420円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 390円 | 2,510円 | | | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 650円 | 3,260円 | | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 1,360円 | 3,970円 | | | |
| 要介護3 | *1,041円 (847) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 4,851円 | 300円/日 | 4,851円 | *片道202円 |
| | | 第1段階 | 880円 | 390円 | 2,521円 | | | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 650円 | 2,611円 | | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 1,360円 | 3,361円 | | | |
| 要介護4 | *1,124円 (918) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 4,952円 | 300円/日 | 4,952円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 390円 | 2,604円 | | | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 650円 | 2,694円 | | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 1,360円 | 3,444円 | | | |
| 要介護5 | *1,205円 (987) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 5,035円 | 300円/日 | 5,035円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 390円 | 2,685円 | | | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 650円 | 2,775円 | | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 1,360円 | 3,525円 | | | |

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年取(年金)80万円以下の世帯の方 第3段階:年取(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。
 *サービステキニ制加算(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14%)、地域加算をふくんでい

介護予防及び短期入所生活介護 介護度・段階別料金表 (2024年8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 | | 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 | *1,289円 (529) | 負担限度額 | 880円 | 負担限度額 | 300円 | 300円/日 | 合計 | 2,769円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 第1段階 | 390円 | | 1日あたり | 2,859円 | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 第3段階① | 650円 | | 3,609円 | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 第3段階② | 1,360円 | | 4,319円 | | |
| 要支援2 | *1,587円 (656) | 負担限度額 | 880円 | 負担限度額 | 300円 | 300円/日 | 合計 | 5,200円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 第1段階 | 390円 | | 1日あたり | 3,067円 | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 第3段階① | 650円 | | 3,157円 | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 第3段階② | 1,360円 | | 3,907円 | | |
| 要介護1 | *1,744円 (704) | 負担限度額 | 880円 | 負担限度額 | 300円 | 300円/日 | 合計 | 4,617円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 第1段階 | 390円 | | 1日あたり | 5,498円 | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 第3段階① | 650円 | | 3,224円 | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 第3段階② | 1,360円 | | 3,314円 | | |
| 要介護2 | *1,903円 (772) | 負担限度額 | 880円 | 負担限度額 | 300円 | 300円/日 | 合計 | 4,064円 | *片道202円 |
| | | 第1段階 | 880円 | 第1段階 | 390円 | | 1日あたり | 4,774円 | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 第3段階① | 650円 | | 5,655円 | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 第3段階② | 1,360円 | | 3,383円 | | |
| 要介護3 | *2,081円 (847) | 負担限度額 | 880円 | 負担限度額 | 300円 | 300円/日 | 合計 | 3,473円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 第1段階 | 390円 | | 1日あたり | 4,223円 | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 第3段階① | 650円 | | 4,933円 | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 第3段階② | 1,360円 | | 5,714円 | | |
| 要介護4 | *2,248円 (918) | 負担限度額 | 880円 | 負担限度額 | 300円 | 300円/日 | 合計 | 3,561円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 第1段階 | 390円 | | 1日あたり | 3,651円 | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 第3段階① | 650円 | | 4,401円 | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 第3段階② | 1,360円 | | 5,111円 | | |
| 要介護5 | *2,409円 (987) | 負担限度額 | 880円 | 負担限度額 | 300円 | 300円/日 | 合計 | 5,992円 | |
| | | 第1段階 | 880円 | 第1段階 | 390円 | | 1日あたり | 3,728円 | |
| | | 第2段階 | 1,370円 | 第3段階① | 650円 | | 3,818円 | | |
| | | 第3段階 | 2,066円 | 第3段階② | 1,360円 | | 4,568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。

*サービステキ体制加算(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は、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14%)、地域加算をふくんで

介護予防及び短期入所生活介護 介護度・段階別料金表 (2024年8月～) 3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 | | 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 | *1,934円 (529) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 3414円 | 300円/日 | *片道202円 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 880円 | 390円 | 3504円 | | | 第2段階 | 390円 |
| | | 第3段階 | 1,370円 | 650円 | 4,254円 | | | 第3段階① | 650円 |
| | | 第4段階 | 2,066円 | 1,360円 | 4,964円 | | | 第3段階② | 1,360円 |
| 要支援2 | *2,380円 (656) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 3,860円 | 300円/日 | *片道202円 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 880円 | 390円 | 3,950円 | | | 第2段階 | 390円 |
| | | 第3段階 | 1,370円 | 650円 | 4,700円 | | | 第3段階① | 650円 |
| | | 第4段階 | 2,066円 | 1,360円 | 5,410円 | | | 第3段階② | 1,360円 |
| 要介護1 | *2,616円 (704) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 4,092円 | 300円/日 | *片道202円 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 880円 | 390円 | 4,182円 | | | 第2段階 | 390円 |
| | | 第3段階 | 1,370円 | 650円 | 4,932円 | | | 第3段階① | 650円 |
| | | 第4段階 | 2,066円 | 1,360円 | 5,642円 | | | 第3段階② | 1,360円 |
| 要介護2 | *2,854円 (772) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 4,334円 | 300円/日 | *片道202円 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 880円 | 390円 | 4,424円 | | | 第2段階 | 390円 |
| | | 第3段階 | 1,370円 | 650円 | 5,174円 | | | 第3段階① | 650円 |
| | | 第4段階 | 2,066円 | 1,360円 | 5,884円 | | | 第3段階② | 1,360円 |
| 要介護3 | *3,121円 (847) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 4,601円 | 300円/日 | *片道202円 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 880円 | 390円 | 4,691円 | | | 第2段階 | 390円 |
| | | 第3段階 | 1,370円 | 650円 | 5,441円 | | | 第3段階① | 650円 |
| | | 第4段階 | 2,066円 | 1,360円 | 6,151円 | | | 第3段階② | 1,360円 |
| 要介護4 | *3,372円 (918) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 4,852円 | 300円/日 | *片道202円 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 880円 | 390円 | 4,942円 | | | 第2段階 | 390円 |
| | | 第3段階 | 1,370円 | 650円 | 5,692円 | | | 第3段階① | 650円 |
| | | 第4段階 | 2,066円 | 1,360円 | 6,402円 | | | 第3段階② | 1,360円 |
| 要介護5 | *3,610円 (987) | 負担限度額 | 880円 | 300円 | 5,090円 | 300円/日 | *片道202円 | 第1段階 | 300円 |
| | | 第2段階 | 880円 | 390円 | 5,180円 | | | 第2段階 | 390円 |
| | | 第3段階 | 1,370円 | 650円 | 5,930円 | | | 第3段階① | 650円 |
| | | 第4段階 | 2,066円 | 1,360円 | 6,640円 | | | 第3段階② | 1,360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。

*サービステキ体制加算(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、医師の食事せんじに基づいた食事を提供する場合は、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14%)、地域加算をふくんで