

介護老人福祉施設 ウェルハーネス上尾 料金表（2026年8月～） 1割負担

1ヶ月（31日）あたりの料金目安

単位:円

介護度	介護サービス費	居 住 費		食 費		日用品費	金銭管理費 (月)	月額合計	高額介護 サービス費償還額	その他
要介護1	28,943 (934)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)	75,323	13,943	◎電気製品持込 料 1個当たり50円/ 日 ◎理美容代 カット2,500円～ ◎行事参加費 特別食 :実費
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)	78,113	13,943	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)	102,293	4,343	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)	128,333	4,343	
			第4段階	64,046 (2,066)		第4段階	50,995 (1,645)	153,784	0	
要介護2	31,564 (1,018)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)	77,944	16,564	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)	80,734	16,564	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)	104,914	6,964	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)	130,954	6,964	
			第4段階	64,046 (2,066)		第4段階	50,995 (1,645)	156,405	0	
要介護3	34,372 (1,109)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)	80,752	19,372	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)	83,542	19,372	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)	107,722	9,772	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)	133,762	9,772	
			第4段階	64,046 (2,066)		第4段階	50,995 (1,645)	159,213	0	
要介護4	37,031 (1,195)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)	83,411	22,031	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)	86,201	22,031	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)	110,381	12,431	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)	136,421	12,431	
			第4段階	64,046 (2,066)		第4段階	50,995 (1,645)	161,872	0	
要介護5	39,614 (1,278)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)	85,994	24,614	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)	88,784	24,614	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)	112,964	15,014	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)	139,004	15,014	
			第4段階	64,046 (2,066)		第4段階	50,995 (1,645)	164,455	0	

※()内は1日あたりの料金です。※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。

◇入院・外泊時： お部屋の確保として「居住費（1日 2,066円）」が別途かかります。

◇負担限度額： 住民税の課税状況や収入・預貯金額等に応じた居住費・食費の軽減制度です。詳細は保険者へお問合せ下さい。

◇日用品費： 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。◇金銭管理費： 医療費の立替や請求事務に伴う管理手数料です。

◇高額介護サービス費： 1ヶ月の介護サービス費の合計が一定の上限額を超えた場合、申請により超えた分が払い戻されます。第1・第2段階：15,000円、第3段階：24,600円、第4段階：44,400円

◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.27)、看護体制加算Ⅰ(6単位/日)、Ⅱ(13単位/日)、夜勤職員配置加算(27単位/日)、栄養マネジメント強化加算(11単位/日)、日常生活継続支援加算(46単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.6%)を含んでいます。また、新規入所、再入所時は初期加算(30単位/日 ※入所日から30日間)が、入院・外泊時は外泊時加算(246単位/日 ※当月最大6日)が発生します。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。

※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「1割」となります。

介護老人福祉施設 ウェルハーネス上尾 料金表（2026年8月～） 2割負担

1ヶ月(31日)あたりの料金目安

単位:円

介護度	介護サービス費	居住費	食費	日用品費	金銭管理費 (月)	月額合計	高額介護 サービス費償還額	その他
要介護1	57,886 (1,867)	64,046 (2,066)	50,995 (1,645)	9,300 (300)	500	182,727	13,486	◎電気製品持込料 1個当たり50円/日 ◎理美容代 カット2,500円～ ◎行事参加費 特別食 :実費
要介護2	63,128 (2,036)					187,969	18,728	
要介護3	68,744 (2,218)					193,585	24,344	
要介護4	74,061 (2,389)					198,902	29,661	
要介護5	79,227 (2,556)					204,068	34,827	

※()内は1日あたりの料金です。※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。

◇入院・外泊時： お部屋の確保として「居住費（1日 2,066円）」が別途かかります。

◇負担限度額： 住民税の課税状況や収入・預貯金額等に応じた居住費・食費の軽減制度です。詳細は保険者へお問合せ下さい。

◇日用品費： 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。 ◇金銭管理費： 医療費の立替や請求事務に伴う管理手数料です。

◇高額介護サービス費： 1ヶ月の介護サービス費の合計が一定の上限額を超えた場合、申請により超えた分が払い戻されます。第4段階:44,400円

◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.27)、看護体制加算Ⅰ(6単位/日)、Ⅱ(13単位/日)、夜勤職員配置加算(27単位/日)、栄養マネジメント強化加算(11単位/日)、日常生活継続支援加算(46単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.6%)を含んでいます。

また、新規入所、再入所時は初期加算(30単位/日 ※入所日から30日間)が、入院・外泊時は外泊時加算(246単位/日 ※当月最大6日)が発生します。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「2割」となります。

介護老人福祉施設 ウェルハーネス上尾 料金表（2026年8月～） 3割負担

1ヶ月(31日)あたりの料金目安

単位:円

1ヶ月(31日)あたりの料金目安										
介護度	介護サービス費	居住費		食費		日用品費	金銭管理費 (月)	月額合計	高額介護 サービス費償還額	その他
要介護1	86,829 (2,801)	64,046	(2,066)	50,995	(1,645)	9,300 (300)	500	211,670	42,429	◎電気製品持込 料 1個当たり50円/ 日 ◎理美容代 カット2,500円～ ◎行事参加費 特別食 :実費
									0	
要介護2	94,692 (3,055)							219,533	50,292	
									1,692	
要介護3	103,115 (3,326)							227,956	58,715	
									10,115	
要介護4	111,092 (3,584)							235,933	66,692	
									18,092	
要介護5	118,841 (3,834)							243,682	74,441	
									25,841	

※()内は1日あたりの料金です。※計算上の端数処理の関係で、合計金額に数円～数十円の誤差が生じる場合があります。

◇入院・外泊時： お部屋の確保として「居住費（1日 2,066円）」が別途かかります。

◇負担限度額： 住民税の課税状況や収入・預貯金額等に応じた居住費・食費の軽減制度です。詳細は保険者へお問合せ下さい。

◇日用品費： 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ペーパー類・タオル等の料金です。◇金銭管理費： 医療費の立替や請求事務に伴う管理手数料です。

◇高額介護サービス費： 1ヶ月の介護サービス費の合計が一定の上限額を超えた場合、申請により超えた分が払い戻されます。第4段階：44,400円、年収770万～1,160万：93,000円

◇介護サービス費には、基本報酬、地域加算(10.27)、看護体制加算Ⅰ(6単位/日)、Ⅱ(13単位/日)、夜勤職員配置加算(27単位/日)、栄養マネジメント強化加算(11単位/日)、日常生活継続支援加算(46単位/日)、生産性向上推進体制加算Ⅱ(10単位/月)、処遇改善加算(月総単位数の17.6%)を含んでいます。

また、新規入所、再入所時は初期加算(30単位/日 ※入所日から30日間)が、入院・外泊時は外泊時加算(246単位/日 ※当月最大6日)が発生します。療養食の提供や特定の栄養管理を行う場合は、別途加算が発生します。※実際の自己負担額は、これら1ヶ月の総単位数から計算された金額の「3割」となります。