

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	28,954 (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)	9,300 (300)	500	75,334	13,954	◎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)			78,124	13,954	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			102,304	4,354	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			128,344	4,354	
		第4段階		64,046 (2,066)	第4段階		50,995 (1,645)			153,795	0	
要介護2	31,574 (1,019)	負担 限度 額	第1段階	27,280 (880)	負担 限度 額	第1段階	9,300 (300)			77,954	16,574	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			80,744	16,574	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			104,924	6,974	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			130,964	6,974	
		第4段階		64,046 (2,066)	第4段階		50,995 (1,645)			156,415	0	
要介護3	34,382 (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)			80,762	19,382	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			83,552	19,382	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			107,732	9,782	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			133,772	9,782	
		第4段階		64,046 (2,066)	第4段階		50,995 (1,645)			159,223	0	
要介護4	37,041 (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)			83,421	22,041	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			86,211	22,041	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			110,391	12,441	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			136,431	12,441	
		第4段階		64,046 (2,066)	第4段階		50,995 (1,645)			161,882	0	
要介護5	39,624 (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)			86,004	24,624	
			第2段階	27,280 (880)		第2段階	12,090 (390)			88,794	24,624	
			第3段階①	42,470 (1,370)		第3段階①	21,080 (680)			112,974	15,024	
			第3段階②	45,570 (1,470)		第3段階②	44,020 (1,420)			139,014	15,024	
		第4段階		64,046 (2,066)	第4段階		50,995 (1,645)			164,465	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。

◇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。

◇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。

◇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	57,907 (1,868)	64,046	(2,066)	50,995	(1,645)	9,300 (300)	500	182,748	13,507	◎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	63,148 (2,037)							187,989	18,748	
要介護3	68,764 (2,218)							193,605	24,364	
要介護4	74,082 (2,390)							198,923	29,682	
要介護5	79,248 (2,556)							204,089	34,848	

※（ ）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。

◇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 ウエルハーネス上尾 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

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	86,860 (2,802)	64,046	(2,066)	50,995	(1,645)	9,300 (300)	500	211,701	42,460	◎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	94,722 (3,056)							219,563	50,322	
									1,722	
要介護3	103,146 (3,327)							227,987	58,746	
									10,146	
要介護4	111,123 (3,585)							235,964	66,723	
									18,123	
要介護5	118,872 (3,835)							243,713	74,472	
									25,872	

※（ ）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。

◇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。