



地域密着型特別養護老人ホームウェルハート明和 ショートステイ(空所型多床室) 利用料金表

事業所番号 2472701198

第1段階 生活保護を受給されている方
世帯全員が住民税非課税で老人福祉年金を受給されている方

	介護報酬	食費	居住費	1日あたり	30日あたり
要支援1	451円	300円	0円	751円	22,530円
要支援2	561円	300円	0円	861円	25,830円
要介護1	603円	300円	0円	903円	27,090円
要介護2	672円	300円	0円	972円	29,160円
要介護3	745円	300円	0円	1,045円	31,350円
要介護4	815円	300円	0円	1,115円	33,450円
要介護5	884円	300円	0円	1,184円	35,520円

第2段階 世帯全員が住民税非課税で課税年金収入額と所得額の合計が80万円以下の方

	介護報酬	食費	居住費	1日あたり	30日あたり
要支援1	451円	600円	430円	1,481円	44,430円
要支援2	561円	600円	430円	1,591円	47,730円
要介護1	603円	600円	430円	1,633円	48,990円
要介護2	672円	600円	430円	1,702円	51,060円
要介護3	745円	600円	430円	1,775円	53,250円
要介護4	815円	600円	430円	1,845円	55,350円
要介護5	884円	600円	430円	1,914円	57,420円

第3段階① 世帯全員が住民税非課税で、その他の合計所得額と年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方

	介護報酬	食費	居住費	1日あたり	30日あたり
要支援1	451円	1,000円	430円	1,881円	56,430円
要支援2	561円	1,000円	430円	1,991円	59,730円
要介護1	603円	1,000円	430円	2,033円	60,990円
要介護2	672円	1,000円	430円	2,102円	63,060円
要介護3	745円	1,000円	430円	2,175円	65,250円
要介護4	815円	1,000円	430円	2,245円	67,350円
要介護5	884円	1,000円	430円	2,314円	69,420円

第3段階② 世帯全員が住民税非課税で、その他の合計所得額と年金収入額の合計が120万円を超える方

	介護報酬	食費	居住費	1日あたり	30日あたり
要支援1	451円	1,300円	430円	2,181円	65,430円
要支援2	561円	1,300円	430円	2,291円	68,730円
要介護1	603円	1,300円	430円	2,333円	69,990円
要介護2	672円	1,300円	430円	2,402円	72,060円
要介護3	745円	1,300円	430円	2,475円	74,250円
要介護4	815円	1,300円	430円	2,545円	76,350円
要介護5	884円	1,300円	430円	2,614円	78,420円

第4段階 左記対象条件以外の方 ※当該介護報酬(基礎単価)には加算報酬は含まれません。
※カッコ内は、上段2割、下段3割負担対象者の金額になります。

	介護報酬	食費	居住費	1日あたり	30日あたり
要支援1	451円 (902) (1,353)円	1,745円	915円	3,111円 (3,562) (4,013)円	93,330円 (106,860) (120,390)円
要支援2	561円 (1,122) (1,683)円	1,745円	915円	3,221円 (3,782) (4,343)円	96,630円 (114,460) (130,290)円
要介護1	603円 (1,206) (1,809)円	1,745円	915円	3,263円 (3,866) (4,469)円	97,890円 (115,980) (134,070)円
要介護2	672円 (1,344) (2,016)円	1,745円	915円	3,332円 (4,004) (4,676)円	99,960円 (120,120) (140,280)円
要介護3	745円 (1,490) (2,235)円	1,745円	915円	3,405円 (4,150) (4,895)円	102,150円 (124,500) (146,850)円
要介護4	815円 (1,630) (2,445)円	1,745円	915円	3,475円 (4,290) (5,105)円	104,250円 (128,700) (153,150)円
要介護5	884円 (1,768) (2,652)円	1,745円	915円	3,544円 (4,428) (5,312)円	106,320円 (132,840) (159,360)円

◎加算項目及びご利用者負担額(1日あたり)

項目	算定要件等	負担額
■ 看護体制加算(Ⅰ)	常勤の看護師を1名以上配置	4円
■ 看護体制加算(Ⅱ)	配置すべき看護職員数に1を加えた数以上配置	8円
□ 夜勤職員配置加算(Ⅱ)	夜勤を行う職員を基準より1人以上上回って配置	18円
□ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の80以上	22円
■ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の60以上	18円
□ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の50以上	6円
□ 機能訓練体制	常勤の機能訓練指導員を1名以上配置	12円
◆ 療養食加算	医師による食事箋発行及び管理栄養士等による食事管理※1食あたり	8円
◆ 送迎体制加算	送迎を行う場合は、片道につき184単位を加算	184円
◆ 緊急短期入所受入加算	緊急利用者を受け入れた場合、当該緊急利用者に90単位加算(14日まで)	90円
■ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金)×14.0%	
□ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	(基本料金+加算料金)×13.6%	
■ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	見守り機器等のテクノロジーを導入し、業務改善を継続的に実施※1月あたり	10円

※2割負担対象者は加算額は2倍、3割負担対象者は加算額は3倍になります。

◎介護保険以外のご利用者負担額

項目	内容	負担額
電気代	持込テレビの電気使用料	15円/日
訪問理美容代	委託業者によります	実費
その他特別なサービスの費用	特別な食事に要する費用、ユニット内での創作活動費など	実費