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 (902) (1,353) 円	1,445円	915円	2,811 (3,262) (3,713) 円	84,330 (97,860) (111,390) 円
要支援2	561 (1,122) (1,683) 円	1,445円	915円	2,921 (3,482) (4,043) 円	87,630 (104,460) (121,290) 円
要介護1	603 (1,206) (1,809) 円	1,445円	915円	2,963 (3,566) (4,169) 円	88,890 (106,980) (125,070) 円
要介護2	672 (1,344) (2,016) 円	1,445円	915円	3,032 (3,704) (4,376) 円	90,960 (111,120) (131,280) 円
要介護3	745 (1,490) (2,235) 円	1,445円	915円	3,105 (3,850) (4,595) 円	93,150 (115,500) (137,850) 円
要介護4	815 (1,630) (2,445) 円	1,445円	915円	3,175 (3,990) (4,805) 円	95,250 (119,700) (144,150) 円
要介護5	884 (1,768) (2,652) 円	1,445円	915円	3,244 (4,128) (5,012) 円	97,320 (123,840) (150,360) 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%	

※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

令和7年4月1日現在