

小規模特別養護老人ホーム ウェルケア道後 料金表

令和 6年4月～

《介護サービス費・加算》

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護 給付 対象	介護サービス費	682円/日	753円/日	828円/日	901円/日	971円/日
	看護体制加算(Ⅰ)イ	12円/日				
	看護体制加算(Ⅱ)イ	23円/日				
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	46円/日				
	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46円/日				
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月				
	栄養マネジメント強化加算	11円/日				
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50円/月				
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	「介護サービス費」+「各加算」の8.3%				
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	「介護サービス費」+「各加算」の2.7%				
	ベースアップ等支援加算	「介護サービス費」+「各加算」の1.6%				

○上記金額は、介護保険負担割合証「1割」の方の金額です。「2割」の方は2倍、「3割」の方は3倍が負担額となります。

○記載している加算以外に、対象の方のみ算定される加算もございます。



《居住費・食費》

介護 給付 対象	居 住 費	介護保険負担限度額認定を受けている方	第1段階の方	820円/日
			第2段階の方	
			第3段階(1)(2)の方	
		上記以外の方	2,006円/日	
	食 費	介護保険負担限度額認定を受けている方	第1段階の方	300円/日
第2段階の方			390円/日	
第3段階(1)の方			650円/日	
第3段階(2)の方			1,360円/日	
上記以外の方			1,445円/日	

○「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、認定証に記載された負担額になります。

《月額(30日分) 利用料 合計額》 ※実費は含んでおりません。

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険負担限度額 認定証をお持ちの方	第1段階	61,359	63,758	66,291	68,757	71,122	
	第2段階	64,059	66,458	68,991	71,457	73,822	
	第3段階(1)	86,559	88,958	91,491	93,957	96,322	
	第3段階(2)	107,859	110,258	112,791	115,257	117,622	
上記以外の方	介護保険 負担割合	1割負担	131,289	133,688	136,221	138,687	141,052
		2割負担	159,048	163,846	168,912	173,844	178,574
		3割負担	186,807	194,004	201,603	209,001	216,096