

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 8 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				
	協力医療機関連携加算	100円/月				
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	「介護サービス費」+「各加算」の14.0%				

○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 外	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	880円/日
			第2段階の方	
			第3段階(1)(2)の方	
		上記以外の方	2,066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	63,618	66,047	68,612	71,108	73,502	
	第2段階	66,318	68,747	71,312	73,808	76,202	
	第3段階(1)	88,818	91,247	93,812	96,308	98,702	
	第3段階(2)	110,118	112,547	115,112	117,608	120,002	
上記以外の方	介護保険 負担割合	1割負担	133,548	135,977	138,542	141,038	143,432
		2割負担	161,767	166,623	171,753	176,746	181,534
		3割負担	189,984	197,271	204,966	212,454	219,636