

入所利用料(個室)のご案内

平成30年4月 改定

①介護保険1割負担

地域区分:2級地 10.72円

入 所 (本館2F,新棟 個室)		
要介護度	単位数/日	負担金/日(30日概算)
要介護 1	739	793円(23,767円)
要介護 2	810	869円(26,050円)
要介護 3	872	935円(28,044円)
要介護 4	928	995円(29,845円)
要介護 5	983	1,054円(31,614円)
加 算		
サービス	単位数	負担金
サービス提供体制加算Ⅰ	18/日	20円
処遇改善加算1	所定単位数の 39/1,000	39/1,000
夜勤職員配置加算	24/日	26円
*短期集中リハビリ加算	240/実施日	258円
*認知症短期集中リハビリ加算	240/実施日	258円
*認知症ケア加算	76/日	82円
*若年性認知症入所者受入加算	120/日	129円
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ	34/日	基本型の場合37円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46/日	50円/日
*外泊時費用	362/日	388円
初期加算	30/日	33円
*再入所時栄養連携加算	400/回	429円/回
*入所前後訪問指導加算Ⅱ	480/回	515円
*退所時情報提供加算	500/回	536円
*退所前連携加算	500/回	536円
*訪問看護指示加算	300/回	322円
栄養マネジメント加算	14/日	15円
*低栄養リスク改善加算	300/月	322円/月
*保健施設経口移行加算	28/日	30円/日
*保健施設経口維持加算Ⅰ	400/月	429円/月
*保健施設経口維持加算Ⅱ	100/月	108円/月
保健施設口腔衛生管理体制加算	30/月	33円/月
保健施設口腔衛生管理加算	90/月	97円/月
*保健施設療養食加算	6/回	7円/回
*かかりつけ医連携調整加算	125/回	134円/回
*所定疾患施設療養費1	235/日	252円/日
*所定疾患施設療養費2	475/日	510円/日
保健施設褥瘡マネジメント加算	10/月	11円/月
*保健施設排せつ支援加算	100/月	108円/月
*ターミナルケア加算11 死亡日以前4日以上30日以下	160/日	172円
*ターミナルケア加算21 死亡日以前2日又は3日	820/日	879円
*ターミナルケア加算31 死亡日	1,650/日	1,769円
*緊急時治療管理1(3日限度)	511/日	548円

\*は対象となる方のみに加算

②食費 1,910円/日 (朝食602円 昼食653円 夕食655円)

注)お食事のキャンセルは前日の17時までにお問い合わせ致します。

当日のキャンセルは出来ません。ご了承ください。

③居住費 1,653円/日

④その他日常生活費に要する費用 Ⅰ

日用品費	
約款の規定による	154円/日
教養娯楽費	
約款の規定による	154円/日
衣類セットリース	
日常着・パジャマ・肌着・タオル・パンツ	617円/日
タオルリース	205円/日
ズボン下リース	92円/日
ベストリース	102円/日
ひざ掛けリース	61円/日

⑤その他日常生活費に要する費用 Ⅱ

理髪代(通常の散髪)	2,057円/回
顔そり代(通常の散髪時に行うもの)	514円/回
特別行事代	実費

健康管理費	
(インフルエンザ接種費用)	実費
(結核予防レントゲン撮影費用)	実費

⑥特別な室料等

特別な室料	A個室	※4,320円/日
	B個室	※3,780円/日
おやつ代	102円/日	
特別行事代	実費	

◎衣類セットリース、タオルリースは別途申し込みが必要です。

手続きは受付にてお願い致します。

◎衣類セットリースには、タオルリースが含まれています。

◎インフルエンザ接種ご希望の方は手続きが必要となります。

受付にお尋ねください。

◎※は消費税対象項目(税込額)です。

介護老人保健施設 ウェルケア新吉田  
在宅強化型

入所利用料(多床室)のご案内

平成30年4月 改定

①介護保険1割負担

地域区分:2級地 10.72円

入 所		
要介護度	単位数/日	負担金/日(30日概算)
要介護 1	818	877円(26,307円)
要介護 2	892	957円(28,687円)
要介護 3	954	1,023円(30,681円)
要介護 4	1,010	1,083円(32,482円)
要介護 5	1,065	1,142円(34,251円)
加 算		
サービス	単位数	負担金
サービス提供体制加算Ⅰ	18/日	20円
処遇改善加算1	所定単位数の 39/1,000	39/1,000
夜勤職員配置加算	24/日	26円
*短期集中リハビリ加算	240/実施日	258円
*認知症短期集中リハビリ加算	240/実施日	258円
*認知症ケア加算	76/日	82円
*若年性認知症入所者受入加算	120/日	129円
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ	34/日	基本型の場合37円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46/日	50円/日
*外泊時費用	362/日	388円
初期加算	30/日	33円
*再入所時栄養連携加算	400/回	429円/回
*入所前後訪問指導加算Ⅱ1	480/回	515円
*退所時情報提供加算	500/回	536円
*退所前連携加算	500/回	536円
*訪問看護指示加算	300/回	322円
栄養マネジメント加算	14/日	15円
*低栄養リスク改善加算	300/月	322円/月
*保健施設経口移行加算	28/日	30円/日
*保健施設経口維持加算Ⅰ	400/月	429円/月
*保健施設経口維持加算Ⅱ	100/月	108円/月
保健施設口腔衛生管理体制加算	30/月	33円/月
保健施設口腔衛生管理加算	90/月	97円/月
*保健施設療養食加算	6/回	7円/回
*かかりつけ医連携調整加算	125/回	134円/回
*所定疾患施設療養費1	235/日	252円/日
*所定疾患施設療養費2	475/日	510円/日
保健施設褥瘡マネジメント加算	10/月	11円/月
*保健施設排せつ支援加算	100/月	108円/月
*ターミナルケア加算11		
死亡日以前4日以上30日以下	160/日	172円
*ターミナルケア加算21		
死亡日以前2日又は3日	820/日	879円
*ターミナルケア加算31		
死亡日	1,650/日	1,769円
*緊急時治療管理1(3日限度)	511/日	548円

\*は対象となる方のみに加算

②食費 1,910円/日 (朝食602円 昼食653円 夕食655円)

注)お食事のキャンセルは前日の17時までにお願い致します。

当日のキャンセルは出来ません。ご了承ください。

③居住費 483円/日

④その他日常生活費に要する費用 Ⅰ

日用品費	
約款の規定による	154円/日
教養娯楽費	
約款の規定による	154円/日
衣類セットリース	
日常着・パジャマ・肌着・タオル・パンツ	617円/日
タオルリース	205円/日
ズボン下リース	92円/日
ベストリース	102円/日
ひざ掛けリース	61円/日

⑤その他日常生活費に要する費用 Ⅱ

理髪代(通常の散髪)	2,057円/回
顔そり代(通常の散髪時に行うもの)	514円/回
特別行事代	実費

健康管理費

(インフルエンザ接種費用)	実費
(結核予防レントゲン撮影費用)	実費

⑥特別な室料等

室料:2人室ご利用	※2,160円/日
おやつ代	102円/日
特別行事代	実費

◎衣類セットリース、タオルリースは別途申し込みが必要です。

手続きは受付にてお願い致します。

◎衣類セットリースには、タオルリースが含まれています。

◎インフルエンザ接種ご希望の方は手続きが必要となります。

受付にお尋ねください。

◎※は消費税対象項目(税込額)です。

介護老人保健施設 ウェルケア新吉田  
在宅強化型

入所利用料(個室)のご案内

平成30年4月 改定

①介護保険2割負担

地域区分:2級地 10.72円

入 所 (本館2F,新棟 個室)		
要介護度	単位数/日	負担金/日(30日概算)
要介護 1	739	1,585円(47,533円)
要介護 2	810	1,737円(52,100円)
要介護 3	872	1,870円(56,087円)
要介護 4	928	1,990円(59,689円)
要介護 5	983	2,108円(63,227円)
加 算		
サービス	単位数	負担金
サービス提供体制加算Ⅰ	18/日	39円
処遇改善加算1	所定単位数の 39/1,000	39/1,000
夜勤職員配置加算	24/日	52円/日
*短期集中リハビリ加算	240/実施日	515円/実施日
*認知症短期集中リハビリ加算	240/実施日	515円/実施日
*認知症ケア加算	76/日	163円/日
*若年性認知症入所者受入加算	120/日	258円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ	34/日	基本型の場合73円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46/日	99円/日
*外泊時費用	362/日	776円/日
初期加算	30/日	65円/日
*再入所時栄養連携加算	400/回	858円/回
*入所前後訪問指導加算Ⅱ	480/回	1,029円/回
*退所時情報提供加算	500/回	1,072円/回
*退所前連携加算	500/回	1,072円/回
*訪問看護指示加算	300/回	644円/回
栄養マネジメント加算	14/日	30円/日
*低栄養リスク改善加算	300/月	644円/月
*保健施設経口移行加算	28/日	60円/日
*保健施設経口維持加算Ⅰ	400/月	858円/月
*保健施設経口維持加算Ⅱ	100/月	215円/月
保健施設口腔衛生管理体制加算	30/月	65円/日
保健施設口腔衛生管理加算	90/月	193円/月
*保健施設療養食加算	6/回	13円/回
*かかりつけ医連携調整加算	125/回	268円/回
*所定疾患施設療養費1	235/日	504円/日
*所定疾患施設療養費2	475/日	1,019円/日
保健施設褥瘡マネジメント加算	10/月	22/月
*保健施設排せつ支援加算	100/月	215/月
*ターミナルケア加算11		343円/日
死亡日以前4日以上30日以下	160/日	
*ターミナルケア加算21		1,758円/日
死亡日以前2日又は3日	820/日	
*ターミナルケア加算31		3,538円/日
死亡日	1,650/日	
*緊急時治療管理1(3日限度)	511/日	1,096円/日

\*は対象となる方のみに加算

②食費 1,910円/日 (朝食602円 昼食653円 夕食655円)

注)お食事のキャンセルは前日の17時までにお問い合わせ致します。

当日のキャンセルは出来ません。ご了承ください。

③居住費 1,653円/日

④その他日常生活費に要する費用 Ⅰ

日用品費	
約款の規定による	154円/日
教養娯楽費	
約款の規定による	154円/日
衣類セットリース	
日常着・パジャマ・肌着・タオル・パンツ	617円/日
タオルリース	205円/日
ズボン下リース	92円/日
ベストリース	102円/日
ひざ掛けリース	61円/日

⑤その他日常生活費に要する費用 Ⅱ

理髪代(通常の散髪)	2,057円/回
顔そり代(通常の散髪時に行うもの)	514円/回
特別行事代	実費

健康管理費	
(インフルエンザ接種費用)	実費
(結核予防レントゲン撮影費用)	実費

⑥特別な室料等

特別な室料	A個室	※4,320円/日
	B個室	※3,780円/日
おやつ代	102円/日	
特別行事代	実費	

◎衣類セットリース、タオルリースは別途申し込みが必要です。

手続きは受付にてお願い致します。

◎衣類セットリースには、タオルリースが含まれています。

◎インフルエンザ接種ご希望の方は手続きが必要となります。

受付にお尋ねください。

◎※は消費税対象項目(税込額)です。

介護老人保健施設 ウェルケア新吉田  
在宅強化型

入所利用料(多床室)のご案内

平成30年4月 改定

①介護保険2割負担

地域区分:2級地 10.72円

入 所		
要介護度	単位数/日	負担金/日(30日概算)
要介護 1	818	1,754円(52,614円)
要介護 2	892	1,913円(57,374円)
要介護 3	954	2,046円(61,362円)
要介護 4	1,010	2,166円(64,964円)
要介護 5	1,065	2,284円(68,501円)
加 算		
サービス	単位数	負担金
サービス提供体制加算Ⅰ	18/日	39円
処遇改善加算1	所定単位数の 39/1,000	39/1,000
夜勤職員配置加算	24/日	52円/日
*短期集中リハビリ加算	240/実施日	515円/実施日
*認知症短期集中リハビリ加算	240/実施日	515円/実施日
*認知症ケア加算	76/日	163円/日
*若年性認知症入所者受入加算	120/日	258円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ	34/日	基本型の場合73円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46/日	99円/日
*外泊時費用	362/日	776円/日
初期加算	30/日	65円/日
*再入所時栄養連携加算	400/回	858円/回
*入所前後訪問指導加算Ⅱ	480/回	1,029円/回
*退所時情報提供加算	500/回	1,072円/回
*退所前連携加算	500/回	1,072円/回
*訪問看護指示加算	300/回	644円/回
栄養マネジメント加算	14/日	30円/日
*低栄養リスク改善加算	300/月	644円/月
*保健施設経口移行加算	28/日	60円/日
*保健施設経口維持加算Ⅰ	400/月	858円/月
*保健施設経口維持加算Ⅱ	100/月	215円/月
保健施設口腔衛生管理体制加算	30/月	65円/日
保健施設口腔衛生管理加算	90/月	193円/月
*保健施設療養食加算	6/回	13円/回
*かかりつけ医連携調整加算	125/回	268円/回
*所定疾患施設療養費1	235/日	504円/日
*所定疾患施設療養費2	475/日	1,019円/日
保健施設褥瘡マネジメント加算	10/月	22/月
*保健施設排せつ支援加算	100/月	215/月
*ターミナルケア加算11 死亡日以前4日以上30日以下	160/日	343円/日
*ターミナルケア加算21 死亡日以前2日又は3日	820/日	1,758円/日
*ターミナルケア加算31 死亡日	1,650/日	3,538円/日
*緊急時治療管理1(3日限度)	511/日	1,096円/日

\*は対象となる方のみに加算

②食費 1,910円/日 (朝食602円 昼食653円 夕食655円)

注)お食事のキャンセルは前日の17時までにお問い合わせ致します。

当日のキャンセルは出来ません。ご了承ください。

③居住費 483円/日

④その他日常生活費に要する費用Ⅰ

日用品費	
約款の規定による	154円/日
教養娯楽費	
約款の規定による	154円/日
衣類セットリース	
日常着・パジャマ・肌着・タオル・パンツ	617円/日
タオルリース	205円/日
ズボン下リース	92円/日
ベストリース	102円/日
ひざ掛けリース	61円/日

⑤その他日常生活費に要する費用Ⅱ

理髪代(通常の散髪)	2,057円/回
顔そり代(通常の散髪時に行うもの)	514円/回
特別行事代	実費

健康管理費

(インフルエンザ接種費用)	実費
(結核予防レントゲン撮影費用)	実費

⑥特別な室料等

室料:2人室ご利用	※2,160円/日
おやつ代	102円/日
特別行事代	実費

◎衣類セットリース、タオルリースは別途申し込みが必要です。

手続きは受付にてお願い致します。

◎衣類セットリースには、タオルリースが含まれています。

◎インフルエンザ接種ご希望の方は手続きが必要となります。

受付にお尋ねください。

◎※は消費税対象項目(税込額)です。

介護老人保健施設 ウェルケア新吉田  
在宅強化型

①介護保険3割負担

地域区分:2級地 10.72円

入 所 (本館2F,新棟 個室)		
要介護度	単位数/日	負担金/日(30日概算)
要介護 1	739	2,377円(71,299円)
要介護 2	810	2,605円(78,149円)
要介護 3	872	2,805円(84,131円)
要介護 4	928	2,985円(89,534円)
要介護 5	983	3,162円(94,840円)
加 算		
サービス	単位数	負担金
サービス提供体制加算(Ⅰ)1	18/日	58円
処遇改善加算1	所定単位数の 39/1,000	39/1,000
夜勤職員配置加算	24/日	78円/日
*短期集中リハビリ加算	240/実施日	772円/実施日
*認知症短期集中リハビリ加算	240/実施日	772円/実施日
*認知症ケア加算	76/日	245円/日
*若年性認知症入所者受入加算	120/日	386円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ	34/日	基本型の場合110円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46/日	148円/日
*外泊時費用	362/日	1,164円/日
初期加算	30/日	97円/日
*再入所時栄養連携加算	400/回	1,287円/回
*入所前後訪問指導加算Ⅱ1	480/回	1,544円/回
*退所時情報提供加算	500/回	1,608円/回
*退所前連携加算	500/回	1,608円/回
*訪問看護指示加算	300/回	965円/回
栄養マネジメント加算	14/日	45/日
*低栄養リスク改善加算	300/月	965円/月
*保健施設経口移行加算	28/日	90円/日
*保健施設経口維持加算Ⅰ	400/月	1,287円/月
*保健施設経口維持加算Ⅱ	100/月	322円/月
保健施設口腔衛生管理体制加算	30/月	97円/日
保健施設口腔衛生管理加算	90/月	290円/月
*保健施設療養食加算	6/回	20円/回
*かかりつけ医連携調整加算	125/回	402円/回
*所定疾患施設療養費1	235/日	756円/日
*所定疾患施設療養費2	475/日	1,528円/日
保健施設褥瘡マネジメント加算	10/月	33/月
*保健施設排せつ支援加算	100/月	322/月
*ターミナルケア加算11		
死亡日以前4日以上30日以下	160/日	515円/日
*ターミナルケア加算21		
死亡日以前2日又は3日	820/日	2,637円/日
*ターミナルケア加算31		
死亡日	1,650/日	5,307円/日
*緊急時治療管理1(3日限度)	511/日	1,644円/日

\*は対象となる方のみに加算

②食費 1,910円/日 (朝食602円 昼食653円 夕食655円)

注)お食事のキャンセルは前日の17時までにお問い合わせ致します。  
当日のキャンセルは出来ません。ご了承ください。

③居住費 1,653円/日

④その他日常生活費に要する費用 Ⅰ

日用品費	
約款の規定による	154円/日
教養娯楽費	
約款の規定による	154円/日
衣類セットリース	
日常着・パジャマ・肌着・タオル・パンツ	617円/日
タオルリース	205円/日
ズボン下リース	92円/日
ベストリース	102円/日
ひざ掛けリース	61円/日

⑤その他日常生活費に要する費用 Ⅱ

理髪代(通常の散髪)	2,057円/回
顔そり代(通常の散髪時に行うもの)	514円/回
特別行事代	実費

健康管理費	
(インフルエンザ接種費用)	実費
(結核予防レントゲン撮影費用)	実費

⑥特別な室料等

特別な室料	A個室	※4,320円/日
	B個室	※3,780円/日
おやつ代	102円/日	
特別行事代		実費

◎衣類セットリース、タオルリースは別途申し込みが必要です。  
手続きは受付にてお願い致します。

◎衣類セットリースには、タオルリースが含まれています。

◎インフルエンザ接種ご希望の方は手続きが必要となります。  
受付にお尋ねください。

◎※は消費税対象項目(税込額)です。

介護老人保健施設 ウェルケア新吉田  
在宅強化型

①介護保険3割負担

地域区分:2級地 10.72円

入 所		
要介護度	単位数/日	負担金/日(30日概算)
要介護 1	818	2,631円(78,921円)
要介護 2	892	2,869円(86,061円)
要介護 3	954	3,068円(92,042円)
要介護 4	1,010	3,249円(97,445円)
要介護 5	1,065	3,425円(102,752円)
加 算		
サービス	単位数	負担金
サービス提供体制加算(Ⅰ)1	18/日	58円
処遇改善加算1	所定単位数の 39/1,000	39/1,000
夜勤職員配置加算	24/日	78円/日
*短期集中リハビリ加算	240/実施日	772円/実施日
*認知症短期集中リハビリ加算	240/実施日	772円/実施日
*認知症ケア加算	76/日	245円/日
*若年性認知症入所者受入加算	120/日	386円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ	34/日	基本型の場合110円/日
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46/日	148円/日
*外泊時費用	362/日	1,164円/日
初期加算	30/日	97円/日
*再入所時栄養連携加算	400/回	1,287円/回
*入所前後訪問指導加算Ⅱ1	480/回	1,544円/回
*退所時情報提供加算	500/回	1,608円/回
*退所前連携加算	500/回	1,608円/回
*訪問看護指示加算	300/回	965円/回
栄養マネジメント加算	14/日	45円/日
*低栄養リスク改善加算	300/月	965円/月
*保健施設経口移行加算	28/日	90円/日
*保健施設経口維持加算Ⅰ	400/月	1,287円/月
*保健施設経口維持加算Ⅱ	100/月	322円/月
保健施設口腔衛生管理体制加算	30/月	97円/日
保健施設口腔衛生管理加算	90/月	290円/月
*保健施設療養食加算	6/回	20円/回
*かかりつけ医連携調整加算	125/回	402円/回
*所定疾患施設療養費1	235/日	756円/日
*所定疾患施設療養費2	475/日	1,528円/日
保健施設褥瘡マネジメント加算	10/月	33/月
*保健施設排せつ支援加算	100/月	322/月
*ターミナルケア加算11		
死亡日以前4日以上30日以下	160/日	515円/日
*ターミナルケア加算21		
死亡日以前2日又は3日	820/日	2,637円/日
*ターミナルケア加算31		
死亡日	1,650/日	5,307円/日
*緊急時治療管理1(3日限度)	511/日	1,644円/日

\*は対象となる方のみに加算

②食費 1,910円/日 (朝食602円 昼食653円 夕食655円)

注)お食事のキャンセルは前日の17時までにお問い合わせ致します。

当日のキャンセルは出来ません。ご了承ください。

③居住費 483円/日

④その他日常生活費に要する費用 Ⅰ

日用品費	
約款の規定による	154円/日
教養娯楽費	
約款の規定による	154円/日
衣類セットリース	
日常着・パジャマ・肌着・タオル・パンツ	617円/日
タオルリース	205円/日
ズボン下リース	92円/日
ベストリース	102円/日
ひざ掛けリース	61円/日

⑤その他日常生活費に要する費用 Ⅱ

理髪代(通常の散髪)	2,057円/回
顔そり代(通常の散髪時に行うもの)	514円/回
特別行事代	実費

健康管理費

(インフルエンザ接種費用)	実費
(結核予防レントゲン撮影費用)	実費

⑥特別な室料等

室料:2人室ご利用	※2,160円/日
おやつ代	102円/日
特別行事代	実費

◎衣類セットリース、タオルリースは別途申し込みが必要です。

手続きは受付にてお願い致します。

◎衣類セットリースには、タオルリースが含まれています。

◎インフルエンザ接種ご希望の方は手続きが必要となります。

受付にお尋ねください。

◎※は消費税対象項目(税込額)です。

介護老人保健施設 ウェルケア新吉田  
在宅強化型