



介護老人保健施設 やわらぎ苑 西桔梗 入所利用料  
(加算型・ユニット個室)



1ヶ月30日での計算となっております

2024年(令和6年)8月～

所得段階	介護度	介護保険一部負担分											その他負担分					1月の合計額 (①+②)		
		基本 利用料 /日	夜勤体制 加算 /日	在宅復帰 在宅療養 支援加算 (Ⅰ)/日	栄養ケア マネジメント 強化加算 /日	サービス 提供体制 加算(Ⅱ) /日	リハビリテー ションマネジ メント計画書 情報加算 /月	自立支援 促進加算 /月	科学的 介護推進 体制加算 (Ⅰ)/月	介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ) /月	小計	高額介護 サービス費 対象額	1月 あたり ①	食費	居住費	日常 生活 用品費	おやつ		1月 あたり ②	
第1段階	1	802									2,066	29,619	-14,619							65,100
	2	848								2,170	30,730	-15,730								65,100
	3	913	24	51	11	18	33	300	40	2,316	32,826	-17,826	15,000	300	880	410	80	50,100	65,100	
	4	968								2,440	34,600	-19,600								65,100
	5	1,018								2,552	36,212	-21,212								65,100
第2段階	1	802									2,066	29,619	-14,619							67,800
	2	848								2,170	30,730	-15,730								67,800
	3	913	24	51	11	18	33	300	40	2,316	32,826	-17,826	15,000	390	880	410	80	52,800	67,800	
	4	968								2,440	34,600	-19,600								67,800
	5	1,018								2,552	36,212	-21,212								67,800
※高 額 2 段階	1	802									2,066	29,619	-14,619							90,300
	2	848								2,170	30,730	-15,730								90,300
	3	913	24	51	11	18	33	300	40	2,316	32,826	-17,826	15,000	650	1,370	410	80	75,300	90,300	
	4	968								2,440	34,600	-19,600								90,300
	5	1,018								2,552	36,212	-21,212								90,300
※高 額 3 段階	1	802									2,066	29,619	-5,019							99,900
	2	848								2,170	30,730	-6,130								99,900
	3	913	24	51	11	18	33	300	40	2,316	32,826	-8,226	24,600	650	1,370	410	80	75,300	99,900	
	4	968								2,440	34,600	-10,000								99,900
	5	1,018								2,552	36,212	-11,612								99,900
※高 額 2 段階	1	802									2,066	29,619	-14,619							111,600
	2	848								2,170	30,730	-15,730								111,600
	3	913	24	51	11	18	33	300	40	2,316	32,826	-17,826	15,000	1,360	1,370	410	80	96,600	111,600	
	4	968								2,440	34,600	-19,600								111,600
	5	1,018								2,552	36,212	-21,212								111,600
※高 額 3 段階	1	802									2,066	29,619	-5,019							121,200
	2	848								2,170	30,730	-6,130								121,200
	3	913	24	51	11	18	33	300	40	2,316	32,826	-8,226	24,600	1,360	1,370	410	80	96,600	121,200	
	4	968								2,440	34,600	-10,000								121,200
	5	1,018								2,552	36,212	-11,612								121,200

※2階(特別室)ご利用の方は室料(1日200円)月額6,000円が加算されます。

※①高額介護サービス費の上限額適用は、取り扱い方法が市町村によって異なります。適用にならない場合でも、後日市町村より返還があります。

上記表の1月の合計額では、高額介護サービス費の上限額適用の場合でのご案内となっております。



介護老人保健施設 やわらぎ苑 西桔梗 入所利用料  
(加算型・ユニット型個室)



2024年(令和6年)8月～

所得段階	介護度	介護保険一部負担分											その他負担分					1月の合計額 (①+②)						
		基本 利用料 /日	夜勤職員 配置加算 /日	在宅復帰 在宅療養 支援加算 (Ⅰ)/日	栄養ケア マネジメント 強化加算 /日	サービス 提供体制 加算(Ⅱ) /日	リハビリテー ションマネジ メント計画書 情報加算 /月	自立支援 促進加算 /月	科学的 介護推進 体制加算 (Ⅰ)/月	介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ) /月	小計	高額介護 サービス費 対象額	1月 あたり ①	食費	居住費	日常 生活 用品費	おやつ		1月 あたり ②					
※ 高額 2段階	1	802											2,066	29,619	-14,619									135,030
	2	848											2,170	30,730	-15,730									135,030
	3	913	24	51	11	18	33	300	40				2,316	32,826	-17,826	15,000	1,445	2,066	410	80	120,030		135,030	
	4	968											2,440	34,600	-19,600									135,030
	5	1,018											2,552	36,212	-21,212									135,030
※ 高額 3段階	1	802											2,066	29,619	-5,019									144,630
	2	848											2,170	30,730	-6,130									144,630
	3	913	24	51	11	18	33	300	40				2,316	32,826	-8,226	24,600	1,445	2,066	410	80	120,030		144,630	
	4	968											2,440	34,600	-10,000									144,630
	5	1,018											2,552	36,212	-11,612									144,630
※ 高額 適用なし	1	802											2,066	29,619	0	29,619								149,649
	2	848											2,170	30,730	0	30,730								150,760
	3	913	24	51	11	18	33	300	40				2,316	32,826	0	32,826	1,445	2,066	410	80	120,030		152,856	
	4	968											2,440	34,600	0	34,600								154,630
	5	1,018											2,552	36,212	0	36,212								156,242
★ 第4段階	1	802											2,066	29,619	0	59,238								179,268
	2	848											2,170	30,730	0	61,460								181,490
	3	913	24	51	11	18	33	300	40				2,316	32,826	0	65,652	1,445	2,066	410	80	120,030		185,682	
	4	968											2,440	34,600	0	69,200								189,230
	5	1,018											2,552	36,212	0	72,424								192,454
★ 第3段階	1	802											2,066	29,619	0	88,857								208,887
	2	848											2,170	30,730	0	92,190								212,220
	3	913	24	51	11	18	33	300	40				2,316	32,826	0	98,478	1,445	2,066	410	80	120,030		218,508	
	4	968											2,440	34,600	0	103,800								223,830
	5	1,018											2,552	36,212	0	108,636								228,666

※2階(特別室)ご利用の方は室料(1日200円)月額6,000円が加算されます。

※①高額介護サービス費の上限額適用は、取り扱い方法が市町村によって異なります。適用にならない場合でも、後日市町村より返還があります。

上記表の1月の合計額では、高額介護サービス費の上限額適用の場合でのご案内となっております。

○その他の加算(介護保険一部負担分)※点数での表記です

初期加算Ⅰ(入所から30日まで)	60 /日
初期加算Ⅱ(入所から30日まで)	30 /日
短期集中リハビリテーション加算	258 /回
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ	240 /回
療養食加算	6 /食
経口移行加算	28 /日
経口維持加算(Ⅰ)	400 /月
経口維持加算(Ⅱ)	100 /月
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480 /日

○理美容

カットのみ	¥ 1,870
カット顔そり	¥ 2,200
パーマ総合	¥ 4,950
毛染め総合	¥ 4,950

○施設洗濯

1枚～70枚	¥ 3,300
70枚以上	¥ 5,500
100枚以上	¥ 7,700
130枚以上	¥ 9,900

○電気料

	／日	1ヶ月(30日)
テレビ/持込	¥ 80	¥ 2,400
テレビ/リース	¥ 200	¥ 6,000
冷蔵庫/持込	¥ 100	¥ 3,000
冷蔵庫/リース	¥ 200	¥ 6,000
携帯電話	¥ 60	¥ 1,800
扇風機	¥ 100	¥ 3,000