

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)



1ヶ月	30日で	での計算と	なっており	ます															2024	年(令和	6年)2月~
		介護保険一部負担分																			
所得 段階	介護度	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	介護職員 等特定処 遇改善加 算(I)/月	ベースアッ プ等支援 加算/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	1月の 合計額 (①+②)
第 1 段階	1 2 3 4 5	796 841 903 956 1,009	24	34	11	18	33	300	40	1,048 1,100 1,173 1,235 1,297	564 592 632 665 698	215 226 241 253 266	28,690 30,131 32,119 33,816 35,514	-13,690 -15,131 -17,119 -18,816 -20,514	15,000	300	820	410	80	48,300	63,300 63,300 63,300 63,300 63,300
第 2 段 階	1 2 3 4 5	796 841 903 956 1,009	24	34	11	18	33	300	40	1,048 1,100 1,173 1,235 1,297	564 592 632 665 698	215 226 241 253 266	28,690 30,131 32,119 33,816 35,514	-13,690 -15,131 -17,119 -18,816 -20,514	15,000	390	820	410	80	51,000	66,000 66,000
第3 1 2 段階	1 2 3 4 5	796 841 903 956 1,009	24	34	11	18	33	300	40	1,048 1,100 1,173 1,235 1,297	564 592 632 665 698	215 226 241 253 266	28,690 30,131 32,119 33,816 35,514	-13,690 -15,131 -17,119 -18,816 -20,514	15,000	650	1,310	410	80	73,500	88,500 88,500 88,500 88,500 88,500
第3①段階	1 2 3 4 5	796 841 903 956 1,009	24	34	11	18	33	300	40	1,048 1,100 1,173 1,235 1,297	564 592 632 665 698	215 226 241 253 266	28,690 30,131 32,119 33,816 35,514	-4,090 -5,531 -7,519 -9,216 -10,914	24,600	650	1,310	410	80	73,500	98,100 98,100 98,100 98,100 98,100
第3 2 段 階	1 2 3 4 5	796 841 903 956 1,009	24	34	11	18	33	300	40	1,048 1,100 1,173 1,235 1,297	564 592 632 665 698	215 226 241 253 266	28,690 30,131 32,119 33,816 35,514	-13,690 -15,131 -17,119 -18,816 -20,514	15,000	1,360	1,310	410	80	94,800	109,800 109,800 109,800 109,800 109,800
第3②段階	1 2 3 4 5	796 841 903 956 1,009	24	34	11	18	33	300	40	1,048 1,100 1,173 1,235 1,297	564 592 632 665 698	215 226 241 253 266	28,690 30,131 32,119 33,816 35,514	-4,090 -5,531 -7,519 -9,216 -10,914	24,600	1,360	1,310	410	80	94,800	119,400 119,400 119,400 119,400 119,400

^{※2}階(特別室)ご利用の方は室料(1日320円)月額9,600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、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 (基本型・ユニット型個室)



2024年(令和6年)2日~

																			2024	<u> 千(つ </u>	6年)2月~
	介護保険一部負担分											その他負担分									
所得 段階	介護度	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)	介護職員 等特定処 遇改善加 算(I)/月	ベースアッ プ等支援 加算/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	1月の 合計額 (①+②)
*	1	796								1,048	564	215	28,690	-13,690							133,230
高第	2	841								1,100	592	226	30,131	-15,131							133,230
※高額2段階	3	903	24	34	11	18	33	300	40	1,173	632	241	32,119	-17,119	15,000	1,445	2,006	410	80	118,230	133,230
段階	4	956								1,235	665	253	33,816	-18,816							133,230
階	5	1,009								1,297	698	266	35,514	-20,514							133,230
	I . I		_																1	1	
※ 高第	1	796								1,048	564	215	28,690	-4,090							142,830
高	2	841			4.4	4.0			40	1,100	592	226	30,131	-5,531	04.000						142,830
3段	3	903	24	34	11	18	33	300	40	1,173	632	241	32,119	-7,519	24,600	1,445	2,006	410	80	118,230	
段階	4	956	-							1,235	665	253	33,816	-9,216							142,830
<u> </u>	5	1,009								1,297	698	266	35,514	-10,914							142,830
 *	1	796								1,048	564	215	28,690	0	28,690						146,920
※高額適用	2	841	1							1,100	592	226	30,131	0	30,131						148,361
賀4	3	903	24	34	11	18	33	300	40	1,173	632	241	32,119	0	32,119	1,445	2,006	410	80	118,230	
用校は	4	956								1,235	665	253	33,816	0	33,816						152,046
ľ	5	1,009								1,297	698	266	35,514	0	35,514						153,744
<u></u>	1	796								1,048	564	215	28,690	0	57,380						175,610
☆第	2	841								1,100	592	226	30,131	0	60,262						178,492
2 4 割階	3	903	24	34	11	18	33	300	40	1,173	632	241	32,119	0	64,238	1,445	2,006	410	80	118,230	
間階	4	956								1,235	665	253	33,816	0	67,632						185,862
	5	1,009		ļ						1,297	698	266	35,514	0	71,028						189,258
	1	796	1			l				1,048	564	215	28,690	0	86,070			l			204,300
★第 4	2	841	1							1,100	592	226	30,131	0	90,393						208,623
3 4	3	903	24	34	11	18	33	300	40	1,173	632	241	32,119	0	96,357	1,445	2,006	410	80	118,230	
3 4 割階	4	956	1							1,235	665	253	33,816	0	101,448	1,7.5	_,,,,,,			,	219,678
	5	1,009	1							1,297	698	266	35,514	0	106,542						224,772
\"\ 0.17tk			<u>, + , + = , 1/2</u>	1/1 🗆 220 🗆	1) ロ かもり 00		<u></u>			,			•		, -						•

〇その他の加算(介護保険一部負担分)※点数での表記です

初期加算(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	240 /回
認知症短期集中リハビリテーション加算	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

○電気料

O -BXV11						
	/	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			

〇施設洗濯

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

^{※2}階(特別室)ご利用の方は室料(1日320円)月額**9,600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、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。