

【介護老人保健施設 白梅の里 施設サービス ご利用案内】

令和6年10月より適用

① 保険給付の利用者負担額

○施設サービス費（1日につき）

基本型	多 床 室		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	793円	1,586円	2,379円
要介護2	843円	1,686円	2,529円
要介護3	908円	1,816円	2,724円
要介護4	961円	1,922円	2,883円
要介護5	1,012円	2,024円	3,036円

基本型	従 来 型 個 室		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	717円	1,434円	2,151円
要介護2	763円	1,526円	2,289円
要介護3	828円	1,656円	2,484円
要介護4	883円	1,766円	2,649円
要介護5	932円	1,864円	2,796円

○施設サービス費以外の加算額（1日につき）

種 類	加 算 額		
	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算	24円	48円	72円
認知症ケア加算	76円	152円	228円
短期集中リハビリテーション加算Ⅰ（入所後3ヶ月迄）	258円	516円	774円
短期集中リハビリテーション加算Ⅱ（入所後3ヶ月迄）	200円	400円	600円
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ（入所後3ヶ月迄）	240円	480円	720円
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ（入所後3ヶ月迄）	120円	240円	360円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ/月	53円	106円	159円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ/月	33円	66円	99円
初期加算Ⅰ（入所後30日間迄）	60円	120円	180円
初期加算Ⅱ（入所後30日間迄）	30円	60円	90円
退所時情報提供加算Ⅰ	500円	1,000円	1,500円
退所時情報提供加算Ⅱ	250円	500円	750円
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450円	900円	1,350円
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480円	960円	1,440円
入所前連携加算Ⅰ	600円	1,200円	1,800円
入所前連携加算Ⅱ	400円	800円	1,200円
訪問看護指示加算	300円	600円	900円
ターミナルケア加算（31日以上45日以下）	72円	144円	216円
〃（4日以上30日以下）	160円	320円	480円
〃（逝去日の前日、前々日）	910円	1,820円	2,730円
〃（逝去日）	1,900円	3,800円	5,700円
若年性認知症入所者受入加算	120円	240円	360円
栄養マネジメント強化加算	11円	22円	33円
療養食加算（1食あたり）	6円	12円	18円
再入所時栄養連携加算(1回)	200円	400円	600円
経口移行加算	28円	56円	84円
経口維持加算Ⅰ	400円	800円	1,200円
経口維持加算Ⅱ	100円	200円	300円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円	400円	600円
在宅復帰支援機能加算Ⅰ	10円	20円	30円
外泊時費用(1ヶ月6日迄)	362円	724円	1,086円
外泊時在宅サービスを利用したときの費用(1ヶ月6日迄)	800円	1,600円	2,400円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140円	280円	420円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70円	140円	210円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240円	480円	720円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100円	200円	300円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円	80円	120円
安全対策体制加算/入所時1回	20円	40円	60円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ/月	10円	20円	30円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ/月	5円	10円	15円
所定疾患施設療養費Ⅱ(月1回、10日限度)	480円	960円	1,440円
緊急時治療管理加算(月1回、3日限度)	518円	1,036円	1,554円
特定治療	所定点数×10円	所定点数×20円	所定点数×30円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	44円	66円
介護職員処遇改善加算Ⅴ(7)	請求総単位数×5.2%		

## ② 利用料（日額）

### ○食費及び居住費

基準費用額〔食費 1,445 円・居住費（多床室 437円・従来型個室 1,728円）〕

負担限度額認定を受けている場合には、記載されている食費・居住費となります。

利用者負担段階	食費(日額)	居 住 費 ( 日 額 )	
第1段階	300円	多床室	0円
		従来型個室	550円
第2段階	390円	多床室	430円
		従来型個室	550円
第3段階 1	650円	多床室	430円
		従来型個室	1,370円
第3段階 2	1,360円	多床室	430円
		従来型個室	1,370円

種 類	内 容	利 用 料	
日常生活用品費	シャンプー・リンス・石鹸・タオル ハンドソープ・歯磨き粉・おしぼり	1日につき	200円
洗濯料	衣類・シーツ類の洗濯	1日につき	253円
レクリエーション 訓練材料	バスハイク等における野外活動時の入場料など 手芸教室時の材料費など	実費をご負担いただきます	
理美容・整髪料	ご希望に応じて4階理美容室にてサービス を実施いたしております。	パーマ	5,000円
		ヘアダイカット	5,000円
		ヘアダイ	4,000円
		カット	2,200円
		丸刈り	2,000円
文書発行手数料	個人的に使用する診断書等	1部	1,100円

## ③ その他

### ○施設の利用にあたっての留意事項

来訪・面会	面会時間：午前8時00分～午後8時00分 来訪者は面会時間を遵守し、面会簿に記帳のうえ必ず職員に届けてください。 ※ 現在、コロナ禍にて制限中
外出・外泊	外出・外泊の際には必ずサービスステーションまで申し出ていただき、外出・外泊願いを提出してください。 ※ 現在、コロナ禍にて制限中

居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただくことがあります。
喫煙	喫煙は所定の場所以外ではできません。ライター・マッチ類の持ち込みはお断りしております。
迷惑行為等	騒音等他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮ください。 また、むやみに他の人の居室等に立ち入らないでください。
所持金品の管理	所持品・備品の持ち込みは必要最小限にお願いします。 金銭（一万円以下）・貴重品の管理は原則として事務所でお預かりいたします。
禁止事項	当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、利用者の「営利行為、執拗な宗教活動、及び政治活動」は禁止します。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はできません。

【介護老人保健施設 白梅の里 短期入所(介護予防)療養介護 ご利用案内】

令和6年10月より適用

① 保険給付の利用者負担額

○介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護（1日につき）

基本型	多 床 室		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	613円	1,226円	1,839円
要支援2	774円	1,548円	2,322円

基本型	従 来 型 個 室		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	579円	1,158円	1,737円
要支援2	726円	1,452円	2,178円

○介護老人保健施設短期入所療養介護（1日につき）

基本型	多 床 室		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	830円	1,660円	2,490円
要介護2	880円	1,760円	2,640円
要介護3	944円	1,888円	2,832円
要介護4	997円	1,994円	2,991円
要介護5	1,052円	2,104円	3,156円

基本型	従 来 型 個 室		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	753円	1,506円	2,259円
要介護2	801円	1,602円	2,403円
要介護3	864円	1,728円	2,592円
要介護4	918円	1,836円	2,754円
要介護5	971円	1,942円	2,913円

○施設サービス費以外の加算額（1日につき）

種 類	加 算 額		
	1割負担	2割負担	3割負担
特定短期入所療養介護費（日帰り）			
3時間以上4時間未満	664円	1,328円	1,992円
4時間以上6時間未満	927円	1,854円	2,781円
6時間以上8時間未満	1,296円	2,592円	3,888円
送迎加算（片道）	184円	368円	552円
夜勤職員配置加算	24円	48円	72円
認知症ケア加算	76円	152円	228円
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日限度)	200円	400円	600円
若年性認知症利用者受入加算	120円	240円	360円
若年性認知症利用者受入加算(日帰りショート時)	60円	120円	180円
緊急短期入所受入加算(7日限度)	90円	180円	270円
個別リハビリテーション実施加算	240円	480円	720円
療養食加算（1食あたり）	8円	16円	24円
重度療養管理加算	120円	240円	360円
重度療養管理加算(日帰りショート時)	60円	120円	180円
緊急時治療管理加算（月1回3日限度）	518円	1,036円	1,554円
特別療養費	所定点数×10円	所定点数×20円	所定点数×30円
サービス提供体制強化加算(I)	22円	44円	66円
介護職員処遇改善加算(V)7	請求総単位数×5.2%		

② 利用料（日額） 共通

○食費及び居住費

食費 1,445円 (内訳 朝食：405円 昼食：500円 夕食：540円)  
 居住費 多床室 437円・従来型個室 1,728円

負担限度額認定を受けている場合には、記載されている食費・居住費となります。

利用者負担段階	食費(日額)	居 住 費 ( 日 額 )	
第1段階	300円	多床室	0円
		従来型個室	550円
第2段階	600円	多床室	430円
		従来型個室	550円
第3段階 1	1,000円	多床室	430円
		従来型個室	1,370円
第3段階 2	1,300円	多床室	430円
		従来型個室	1,370円

種 類	内 容	利 用 料	
日常生活用品費	シャンプー・リンス・石鹸・タオル ハンドソープ・歯磨き粉・おしぼり	1日につき	200円
洗濯料	洗濯業者を斡旋いたします	1日につき	253円
レクリエーション 訓練材料	バスハイク等における野外活動時の入場料など 手芸教室時の材料費など	実費をご負担いただきます	
理美容・整髪料	ご希望に応じて4階理美容室にてサービス を実施いたしております。	パーマ	5,000円
		ヘアダイカット	5,000円
		ヘアダイ	4,000円
		カット	2,200円
		丸刈り	2,000円

③ その他

○施設の利用にあたっての留意事項

来訪・面会	面会時間：午前8時00分～午後8時00分 来訪者は面会時間を遵守し、面会簿に記帳のうえ必ず職員に届けてください。 ※ 現在、コロナ禍にて制限中
外出・外泊	外出・外泊の際には必ずサービスステーションまで申し出てください、外出・外泊願いを提出してください。 ※ 現在、コロナ禍にて制限中
居室・設備・器具の利用	施設内の居室や設備、器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただくことがあります。
喫煙	喫煙は所定の場所以外ではできません。ライター・マッチ類の持ち込みはお断りしております。
迷惑行為等	騒音等他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮ください。 また、むやみに他の人の居室等に立ち入らないでください。
所持金品の管理	所持品・備品の持ち込みは必要最小限にお願いします。 金銭(一万円以下)・貴重品の管理は原則として事務所でお預かりいたします。
禁止事項	当施設では、多くの方に安心して療養生活を送っていただくために、利用者の「営利行為、執拗な宗教活動、及び政治活動」は禁止します。
動物飼育	施設内へのペットの持ち込み及び飼育はできません。

【介護老人保健施設 白梅の里 通所リハビリテーション ご利用案内】

令和6年10月より適用

〈通所リハビリテーション 通常規模事業所〉

○介護保険給付対象サービス（1日につき利用者1割負担分）

介護度・利用時間	1時間以上2時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	369円	738円	1,107円
要介護2	398円	796円	1,194円
要介護3	429円	858円	1,287円
要介護4	458円	916円	1,374円
要介護5	491円	982円	1,473円

介護度・利用時間	2時間以上3時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	383円	766円	1,149円
要介護2	439円	878円	1,317円
要介護3	498円	996円	1,494円
要介護4	555円	1,110円	1,665円
要介護5	612円	1,224円	1,836円

介護度・利用時間	3時間以上4時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	486円	972円	1,458円
要介護2	565円	1,130円	1,695円
要介護3	643円	1,286円	1,929円
要介護4	743円	1,486円	2,229円
要介護5	842円	1,684円	2,526円

介護度・利用時間	4時間以上5時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	553円	1,106円	1,659円
要介護2	642円	1,284円	1,926円
要介護3	730円	1,460円	2,190円
要介護4	844円	1,688円	2,532円
要介護5	957円	1,914円	2,871円

介護度・利用時間	5時間以上6時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	622円	1,244円	1,866円
要介護2	738円	1,476円	2,214円
要介護3	852円	1,704円	2,556円
要介護4	987円	1,974円	2,961円
要介護5	1,120円	2,240円	3,360円

介護度・利用時間	6時間以上7時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	715円	1,430円	2,145円
要介護2	850円	1,700円	2,550円
要介護3	981円	1,962円	2,943円
要介護4	1,137円	2,274円	3,411円
要介護5	1,290円	2,580円	3,870円

介護度・利用時間	7時間以上8時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	762円	1,524円	2,286円
要介護2	903円	1,806円	2,709円
要介護3	1,046円	2,092円	3,138円
要介護4	1,215円	2,430円	3,645円
要介護5	1,379円	2,758円	4,137円

○加算に要する費用（1日につき）

種 類	加 算 額		
	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ	40円	80円	120円
入浴介助加算Ⅱ	60円	120円	180円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円	44円	66円
リハビリテーション提供体制加算(3時間以上4時間未満)	12円	24円	36円
リハビリテーション提供体制加算(4時間以上5時間未満)	16円	32円	48円
リハビリテーション提供体制加算(5時間以上6時間未満)	20円	40円	60円
リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)	24円	48円	72円
リハビリテーション提供体制加算(7時間以上)	28円	56円	84円
リハビリテーションマネジメント加算Aイ/月(6月以内)	560円	1,120円	1,680円
リハビリテーションマネジメント加算Aイ/月(6月超)	240円	480円	720円
リハビリテーションマネジメント加算Aロ/月(6月以内)	593円	1,186円	1,779円
リハビリテーションマネジメント加算Aロ/月(6月超)	273円	546円	819円
短期集中個別リハビリテーション実施加算(3月以内)	110円	220円	330円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ/日	240円	480円	720円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ/日	1,920円	3,840円	5,760円
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月(6月以内)	1,250円	2,500円	3,750円
若年性認知症利用者受入加算	60円	120円	180円
重度療養管理加算	100円	200円	300円
栄養アセスメント加算	50円	100円	150円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回程度)	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回程度)	5円	10円	15円
科学的介護推進体制加算	40円	80円	120円
時間延長サービス体制(8時間以上9時間未満)	50円	100円	150円
〃 〃 (9時間以上10時間未満)	100円	200円	300円
送迎減算(片道)	-47円	-94円	-141円
中山間地域等へのサービス提供加算	所定単位数×5/100		
介護職員処遇改善加算(V)7	請求総単位数×5.8%		

〈介護保険給付対象外サービス〉

○利用料 自費分（全額を負担していただきます）

種 類	内 容	利 用 料
食事代	食事を提供した場合の昼食代	昼食 600円
レクリエーション 訓練材料	手芸教室時の材料費など	実費をご負担いただきます
理美容・整髪料	ご希望に応じて4階理美容室にてサービスを実施いたしております。	パーマ 5,000円 ヘアダイカット 5,000円 ヘアダイ 4,000円 カット 2,200円 丸刈り 2,000円

【介護老人保健施設 白梅の里 介護予防通所リハビリテーション ご利用案内】

令和6年10月より適用

〈介護予防通所リハビリテーション 大規模事業所Ⅰ〉

○介護給付対象サービス（月）

	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,268円	4,536円	6,804円
要支援2	4,228円	8,456円	12,684円

○加算に要する費用（1日につき）

種 類	加 算 額		
	1割負担	2割負担	3割負担
12ヶ月を超えてサービスを提供した場合(要支援1)	-120円	-240円	-360円
12ヶ月を超えてサービスを提供した場合(要支援2)	-240円	-480円	-720円
サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1)	88円	176円	264円
サービス提供体制強化加算Ⅱ(要支援2)	176円	352円	528円
一体的サービス提供加算	480円	960円	1,440円
若年性認知症利用者受入加算	240円	480円	720円
栄養改善加算	200円	400円	600円
栄養アセスメント加算	50円	100円	150円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回程度)	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回程度)	5円	10円	15円
口腔機能向上加算Ⅰ(月2回程度)	150円	300円	450円
口腔機能向上加算Ⅱ(月2回程度)	160円	320円	480円
事業所評価加算/月	120円	240円	360円
科学的介護推進体制加算/月	40円	80円	120円
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月(6月以内)	562円	1,124円	1,686円
中山間地域等へのサービス提供加算	所定単位数×5 / 100		
介護職員処遇改善加算(V)7	請求総単位数×5.8%		

〈介護保険給付対象外サービス〉

○利用料 自費分（全額を負担していただきます）

種 類	内 容	利 用 料
食事代	食事を提供した場合の昼食代	昼食 600円
レクリエーション 訓練材料	手芸教室時の材料費など	実費をご負担いただきます
理美容・整髪料	ご希望に応じて4階理美容室にてサービスを実施いたしております。	パーマ 5,000円 ヘアダイカット 5,000円 ヘアダイ 4,000円 カット 2,200円 丸刈り 2,000円