

白梅病院介護医療院並びに
白梅病院介護医療院短期療養入所
の重要事項説明書（料金表）

令和7年6月1日現在



介護医療院

医療法人 啓愛会
白梅病院 介護医療院

●令和6年8月分より変更点

●基準費用額（居住費）の見直し

令和4年の家計調査によれば、高齢者世帯の光熱・水道費は令和元年家計調査に比べると上昇しており、在宅で生活する者との負担の均衡を図る観点や、令和5年度介護経営実態調査の費用の状況等を総合的に勘案し、
基準費用額（居住費）を60円/日引き上げる。【告示改正】

負担軽減の対象となる低所得者	利用者負担段階		主な対象者	※平成28年8月以降は、非課税年金も含む。	
				預貯金額（夫婦の場合）（※）	
	第1段階	第2段階	・生活保護受給者	要件なし	
			・世帯（世帯を分離している配偶者を含む。以下同じ。）全員が市町村民税非課税である 老齢福祉年金受給者	1,000万円（2,000万円）以下	
	第2段階		・世帯全員が市町村民税非課税	年金収入金額（※）＋合計所得金額が80万円以下 650万円（1,650万円）以下	
	第3段階①		・世帯全員が市町村民税非課税	年金収入金額（※）＋合計所得金額が80万円超～120万円以下 550万円（1,550万円）以下	
	第3段階②		・世帯全員が市町村民税非課税	年金収入金額（※）＋合計所得金額が120万円超 500万円（1,500万円）以下	
第4段階	・世帯に課税者がいる者 ・市町村民税本人課税者				

		基準費用額 （日額（月額））	負担限度額（日額（月額））※短期入所生活介護等（日額）[]はショートステイの場合			
			第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
食費		1,445円（4.4万円）	300円（0.9万円） [300円]	390円（1.2万円） [600円（1.8万円）]	650円（2.0万円） [1,000円（3.0万円）]	1,360円（4.1万円） [1,300円（4.0万円）]
居住費	多床室	特養等	915円（2.8万円）	0円（0万円）	430円（1.3万円）	430円（1.3万円）
		老健・医療院等	437円（1.3万円）	0円（0万円）	430円（1.3万円）	430円（1.3万円）
	従来型個室	特養等	1,231円（3.7万円）	380円（1.2万円）	480円（1.5万円）	880円（2.7万円）
		老健・医療院等	1,728円（5.3万円）	550円（1.7万円）	550円（1.7万円）	1,370円（4.2万円）
	ユニット型個室の多床室	特養等	1,728円（5.3万円）	550円（1.7万円）	550円（1.7万円）	1,370円（4.2万円）
		ユニット型個室	2,066円（6.3万円）	880円（2.6万円）	880円（2.6万円）	1,370円（4.2万円）

●低所得の方への支援

入所者負担が過重にならないよう、所得の低い方には下記の表のとおり、
所得に応じた区分により次の措置が講じられています。

設定区分	対象者
第1段階	生活保護者等 預貯金単身:1000万円以下/夫婦:2000万円以下 世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下 預貯金等の資産 単身:650万円以下/夫婦:1650万円以下
第3段階①	①世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以上120万円以下 預貯金等の資産 単身550万円/夫婦:1550万円以下
第3段階②	②世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額＋合計所得金額が120万円超以上 預貯金等の資産 単身500万円/夫婦:1500万円以下
第4段階	市区町村民税課税世帯

＜高額介護サービス費＞

月々または年間の自己負担額（福祉用具購入費等一部を除く）の合計額が所得に応じて区分された上限額を超えた場合、
その超えた分が介護保険から支給されます。

支給を受けるためには、市区町村に申請する必要があります。

設定区分	対象者	負担の上限額（月額）
第1段階	生活保護を受給している方等	15,000円（個人）
第2段階	前年の合計所得金額と公的年金収入額の合計が年間80万円以下の方等 住民税非課税世帯（世帯全員）	24,600円（世帯） 15,000円（個人）
	①世帯全員が市町村民税非課税で、 本人の公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以上120万円以下	24,600円（世帯）
第3段階②	②世帯全員が市町村民税非課税で、 本人の公的年金収入額＋合計所得金額が120万円超以上	
第4段階	市区町村民税課税世帯 課税所得380万円（年収770万円）以下	44,400円（世帯）
新設	課税所得380万円（年収約770万円）以上～ 課税所得690万円（年収約1,160万円）未満	93,000円（世帯）
	課税所得690万円（年収約1,160万円）以上	140,100円（世帯）

※「世帯」とは、住民基本台帳上の世帯員で、介護サービスを利用した方全員の負担の合計の上限額を指し、
「個人」とは、介護サービスを利用したご本人の負担の上限額を指します。

●令和7年6月分より変更点

- 食費 1,445円→1,600円（負担割合のある方は変更ありません）
- 介護職員等処遇改善加算 （Ⅴ）（4）4%→Ⅱ（4.7%）へ変更

【利用料金表】

(介護医療院 多床室)

1.食費・居住費について

当施設が定める費用額は次のとおりとします。ただし、市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、認定書に記載された負担限度額が実際の負担額となります。

(単位：円／1日)

	食費	居住費（多床室）
費用額	1,600	437
介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方		
入所者負担第1段階	300	0
入所者負担第2段階	390	430
入所者負担第3段階①	650	430
入所者負担第3段階②	1,360	430

2. 加算について

◎下記の※は入所者の状態によって各段階の利用料金に加算されます。(介護保険の自己負担割合により変動します)

項 目	1割負担 (円)	2割負担 (円)	3割負担 (円)
※療養食加算 (1回につき6単位1日につき3回限度)	6	12	18
※経口移行加算 (1日につき)	28	56	84
※経口維持加算(Ⅰ) (1月につき)	400	800	1,200
※経口維持加算(Ⅱ) (1月につき)	100	200	300
安全対策体制加算 (入所時に1回)	20	40	60
褥瘡対策指導管理 Ⅰ (1日につき)	6	12	18
※理学療法(Ⅰ)	123	246	369
入所(院)3ヶ月以内 (1回につき)			
入所(院)4ヶ月以上 (1回につき)	123	246	369
[1ヶ月10回以内]			
[1ヶ月11回以上]	86	172	258
サービス提供強化体制加算Ⅱ 1日に付き	18	36	54
※短期集中リハビリテーション	240	480	720
入所(院)3ヶ月以内 (1回につき)			
※認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600
入所日より7日を限度とする (1日につき)			
協力医療機関連携加算 (1月につき)			
夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (1日につき)	7	14	21
※緊急時施設診療費 (1月に3日間まで、1日につき)	518	1,036	1,554
※在宅復帰支援機能加算 (1日につき)	10	20	30
※薬剤管理指導(週1回、月4回まで)	350	700	1,050
※特定施設管理(1日につき)	250	500	750
※リハビリ体制強化加算 (1日につき)	35	70	105
感染対策指導管理 (1日につき)	6	12	18
初期入所診療管理	250	500	750
入所の初月に限り1回だけ			
初期加算 (入所から30日以内1日につき)	30	60	90
※医学情報提供	220	440	660
他の病院又は施設等に対する 情報の提供 1回につき			
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	請求総単位数×4.7%		

3. 介護サービス費等その他の費用について

原則として入所者様の負担金は、介護サービス費の1割となっております。
介護保険適用によって入所されていても、介護保険料の滞納等により事業者へ直接介護保険給付が行われない場合があります。その場合は、利用料金全額をお支払いいただきますので、サービス提供証明書及び領収書に基づき、後日償還払いを受けていただきます。

* 居住費と食費は保険対象外になります。

【利用料金表】

(介護医療院 多床室)

入所者負担第1段階の利用者…高額介護サービス費： 15,000円

(単位：円)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	833	943	1,182	1,283	1,375
介護サービス費(月)	25,823	29,233	36,642	39,773	42,625
各種加算(月)	2,077	2,077	2,077	2,077	2,077
居住費・食費(月)	9,300	9,300	9,300	9,300	9,300
一旦お支払頂く料金	37,200	40,610	48,019	51,150	54,002
高額介護サービス費	12,900	16,310	23,719	26,850	29,702
実際の自己負担額	24,300	24,300	24,300	24,300	24,300

入所者負担第2段階の利用者…高額介護サービス費： 15,000円

(単位：円)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	833	943	1,182	1,283	1,375
介護サービス費(月)	25,823	29,233	36,642	39,773	42,625
各種加算(月)	2,077	2,077	2,077	2,077	2,077
居住費・食費(月)	25,420	25,420	25,420	25,420	25,420
一旦お支払頂く料金	53,320	56,730	64,139	67,270	70,122
高額介護サービス費	12,900	16,310	23,719	26,850	29,702
実際の自己負担額	40,420	40,420	40,420	40,420	40,420

入所者負担第3段階 ① の利用者…高額介護サービス費： 24,600円

(単位：円)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	833	943	1,182	1,283	1,375
介護サービス費(月)	25,823	29,233	36,642	39,773	42,625
各種加算(月)	2,077	2,077	2,077	2,077	2,077
居住費・食費(月)	33,480	33,480	33,480	33,480	33,480
一旦お支払頂く料金	61,380	64,790	72,199	75,330	78,182
高額介護サービス費	3,300	6,710	14,119	17,250	20,102
実際の自己負担額	58,080	58,080	58,080	58,080	58,080

入所者負担第3段階 ② の利用者…高額介護サービス費： 24,600円

(単位：円)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	833	943	1,182	1,283	1,375
介護サービス費(月)	25,823	29,233	36,642	39,773	42,625
各種加算(月)	2,077	2,077	2,077	2,077	2,077
居住費・食費(月)	55,490	55,490	55,490	55,490	55,490
一旦お支払頂く料金	83,390	86,800	94,209	97,340	100,192
高額介護サービス費	3,300	6,710	14,119	17,250	20,102
実際の自己負担額	80,090	80,090	80,090	80,090	80,090

【利用料金表】

(介護医療院 多床室)

入所者負担第4段階の利用者・・・高額介護サービス費：

44,400円から140,100円まで

(単位：円)

項目	要介護1			項目	要介護2		
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
介護サービス費	833	1,666	2,499	介護サービス費	943	1,886	2,829
介護サービス費(月)	25,823	51,646	77,469	介護サービス費(月)	29,233	58,466	87,699
各種加算(月)	2,077	4,154	6,231	各種加算(月)	2,077	4,154	6,231
居住費・食費(月)	63,147	63,147	63,147	居住費・食費(月)	63,147	63,147	63,147
一旦お支払頂く料金	91,047	118,947	146,847	一旦お支払頂く料金	94,457	125,767	157,077
高額介護サービス費	0	11,400	39,300	高額介護サービス費	0	18,220	49,530
実際の自己負担額	91,047	107,547	107,547	実際の自己負担額	94,457	107,547	107,547

項目	要介護3			項目	要介護4		
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
介護サービス費	1,182	2,364	3,546	介護サービス費	1,283	2,566	3,849
介護サービス費(月)	36,642	73,284	109,926	介護サービス費(月)	39,773	79,546	119,319
各種加算(月)	2,077	4,154	6,231	各種加算(月)	2,077	4,154	6,231
居住費・食費(月)	63,147	63,147	63,147	居住費・食費(月)	63,147	63,147	63,147
一旦お支払頂く料金	101,866	140,585	179,304	一旦お支払頂く料金	104,997	146,847	188,697
高額介護サービス費	0	33,038	71,757	高額介護サービス費	0	39,300	81,150
実際の自己負担額	101,866	107,547	107,547	実際の自己負担額	104,997	107,547	107,547

項目	要介護5		
	1割負担	2割負担	3割負担
介護サービス費	1,375	2,750	4,125
介護サービス費(月)	42,625	85,250	127,875
各種加算(月)	2,077	4,154	6,231
居住費・食費(月)	63,147	63,147	63,147
一旦お支払頂く料金	107,849	152,551	197,253
高額介護サービス費	0	45,004	89,706
実際の自己負担額	107,849	107,547	107,547

各加算内訳(1か月あたり)

(単位：円)

項目	要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
各種加算(月)	2,077	4,154	6,231	2,077	4,154	6,231	2,077	4,154	6,231	2,077	4,154	6,231	2,077	4,154	6,231
褥瘡対策指導管理Ⅰ	186	372	558	186	372	558	186	372	558	186	372	558	186	372	558
夜間勤務等看護加算	217	434	651	217	434	651	217	434	651	217	434	651	217	434	651
サービス提供強化体制加算Ⅱ	558	1,116	1,674	558	1,116	1,674	558	1,116	1,674	558	1,116	1,674	558	1,116	1,674
初期加算(入所から30日迄)	930	1,860	2,790	930	1,860	2,790	930	1,860	2,790	930	1,860	2,790	930	1,860	2,790
感染対策指導管理	186	372	558	186	372	558	186	372	558	186	372	558	186	372	558

【利用料金表】

（介護医療院 個室）

1.食費・居住費について

当施設が定める費用額は次のとおりとします。ただし、市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、認定書に記載された負担限度額が実際の負担額となります。

（単位：円／1日）

費用額	食費	居住費（個室）
	1,600	1,728
介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方		
入所者負担第1段階	300	550
入所者負担第2段階	390	550
入所者負担第3段階①	650	1,370
入所者負担第3段階②	1,360	1,370

2. 加算について

◎下記の※は入所者の状態によって各段階の利用料金に加算されます。（介護保険の負担割合により変動します）

項 目	1割負担（円）	2割負担（円）	3割負担（円）
※療養食加算（1回につき6単位1日につき3回限度）	6	12	18
※経口移行加算（1日につき）	28	56	84
※経口維持加算（Ⅰ）（1月につき）	400	800	1,200
※経口維持加算（Ⅱ）（1月につき）	100	200	300
安全対策体制加算（入所時に1回）	20	40	60
褥瘡対策指導管理 Ⅰ（1日につき）	6	12	18
※理学療法（Ⅰ）	123	246	369
入所（院）3ヶ月以内（1回につき）			
入所（院）4ヶ月以上（1回につき）	123	246	369
〔1ヶ月10回以内〕			
〔1ヶ月11回以上〕	86	172	258
サービス提供強化体制加算Ⅱ 1日に付き	18	36	54
※短期集中リハビリテーション	240	480	720
入所（院）3ヶ月以内（1回につき）			
※認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600
入所日より7日を限度とする（1日につき）			
協力医療機関連携加算（1月につき）			
夜間勤務等看護加算（Ⅳ）（1日につき）	7	14	21
※緊急時施設診療費（1月に3日間まで、1日につき）	518	1,036	1,554
※在宅復帰支援機能加算（1日につき）	10	20	30
※薬剤管理指導（週1回、月4回まで）	350	700	1,050
※特定施設管理（1日につき）	250	500	750
※リハビリ体制強化加算（1日につき）	35	70	105
感染対策指導管理（1日につき）	6	12	18
初期入所診療管理	250	500	750
入所の初月に限り1回だけ			
初期加算（入所から30日以内1日につき）	30	60	90
※医学情報提供	220	440	660
他の病院又は施設等に対する 情報の提供 1回につき			
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	請求総単位数×4.7%		

3. 介護サービス費等その他の費用について

原則として入所者の負担金は、介護サービス費の1割となっております。

介護保険適用によって入所されていても、介護保険料の滞納等により事業者へ直接介護保険給付が行われない場合があります。その場合は、利用料金全額をお支払いいただきますので、サービス提供証明書及び領収書に基づき、後日償還払いを受けていただきます。

* 居住費と食費は保険対象外になります。

【利用料金表】

(介護医療院 個室)

入所者負担第1段階の利用者…高額介護サービス費： 15,000円

(単位：円)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	721	832	1,070	1,172	1,263
介護サービス費(月)	22,351	25,792	33,170	36,332	39,153
各種加算(月)	2,077	2,077	2,077	2,077	2,077
居住費・食費(月)	26,350	26,350	26,350	26,350	26,350
一旦お支払頂く料金	50,778	54,219	61,597	64,759	67,580
高額介護サービス費	9,428	12,869	20,247	23,409	26,230
実際の自己負担額	41,350	41,350	41,350	41,350	41,350

入所者負担第2段階の利用者…高額介護サービス費： 15,000円

(単位：円)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	721	832	1,070	1,172	1,263
介護サービス費(月)	22,351	25,792	33,170	36,332	39,153
各種加算(月)	2,077	2,077	2,077	2,077	2,077
居住費・食費(月)	29,140	29,140	29,140	29,140	29,140
一旦お支払頂く料金	53,568	57,009	64,387	67,549	70,370
高額介護サービス費	9,428	12,869	20,247	23,409	26,230
実際の自己負担額	44,140	44,140	44,140	44,140	44,140

入所者負担第3段階 ①の利用者…高額介護サービス費： 24,600円

(単位：円)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	721	832	1,070	1,172	1,263
介護サービス費(月)	22,351	25,792	33,170	36,332	39,153
各種加算(月)	2,077	2,077	2,077	2,077	2,077
居住費・食費(月)	62,620	62,620	62,620	62,620	62,620
一旦お支払頂く料金	87,048	90,489	97,867	101,029	103,850
高額介護サービス費	0	3,269	10,647	13,809	16,630
実際の自己負担額	87,048	87,220	87,220	87,220	87,220

入所者負担第3段階 ②の利用者…高額介護サービス費： 24,600円

(単位：円)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	721	832	1,070	1,172	1,263
介護サービス費(月)	22,351	25,792	33,170	36,332	39,153
各種加算(月)	2,077	2,077	2,077	2,077	2,077
居住費・食費(月)	84,630	84,630	84,630	84,630	84,630
一旦お支払頂く料金	109,058	112,499	119,877	123,039	125,860
高額介護サービス費	0	3,269	10,647	13,809	16,630
実際の自己負担額	109,058	109,230	109,230	109,230	109,230

【利用料金表】

(介護医療院 個室)

入所者負担第4段階の利用者・・・高額介護サービス費：

44,400円から140,100円まで

(単位：円)

項目	要介護1			項目	要介護2		
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
介護サービス費	721	1,442	2,163	介護サービス費	832	1,664	2,496
介護サービス費(月)	22,351	44,702	67,053	介護サービス費(月)	25,792	51,584	77,376
各種加算(月)	2,077	4,154	6,231	各種加算(月)	2,077	4,154	6,231
居住費・食費(月)	103,168	103,168	103,168	居住費・食費(月)	103,168	103,168	103,168
一旦お支払頂く料金	127,596	152,024	176,452	一旦お支払頂く料金	131,037	158,906	186,775
高額介護サービス費	0	4,456	28,884	高額介護サービス費	0	11,338	39,207
実際の自己負担額	127,596	147,568	147,568	実際の自己負担額	131,037	147,568	147,568

項目	要介護3			項目	要介護4		
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
介護サービス費	1,070	2,140	3,210	介護サービス費	1,172	2,344	3,516
介護サービス費(月)	33,170	66,340	99,510	介護サービス費(月)	36,332	72,664	108,996
各種加算(月)	2,077	4,154	6,231	各種加算(月)	2,077	4,154	6,231
居住費・食費(月)	103,168	103,168	103,168	居住費・食費(月)	103,168	103,168	103,168
一旦お支払頂く料金	138,415	173,662	208,909	一旦お支払頂く料金	141,577	179,986	218,395
高額介護サービス費	0	26,094	61,341	高額介護サービス費	0	32,418	70,827
実際の自己負担額	138,415	147,568	147,568	実際の自己負担額	141,577	147,568	147,568

項目	要介護5		
	1割負担	2割負担	3割負担
介護サービス費	1,263	2,526	3,789
介護サービス費(月)	39,153	78,306	117,459
各種加算(月)	2,077	4,154	6,231
居住費・食費(月)	103,168	103,168	103,168
一旦お支払頂く料金	144,398	185,628	226,858
高額介護サービス費	0	38,060	79,290
実際の自己負担額	144,398	147,568	147,568

各加算内訳(1か月あたり)

(単位：円)

項目	要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
各種加算(月)	2,077	4,154	6,231	2,077	4,154	6,231	2,077	4,154	6,231	2,077	4,154	6,231	2,077	4,154	6,231
褥瘡対策指導管理Ⅰ	186	372	558	186	372	558	186	372	558	186	372	558	186	372	558
夜間勤務等看護加算	217	434	651	217	434	651	217	434	651	217	434	651	217	434	651
サービス提供強化体制加算Ⅱ	558	1,116	1,674	558	1,116	1,674	558	1,116	1,674	558	1,116	1,674	558	1,116	1,674
初期加算(入所から30日迄)	930	1,860	2,790	930	1,860	2,790	930	1,860	2,790	930	1,860	2,790	930	1,860	2,790
感染対策指導管理	186	372	558	186	372	558	186	372	558	186	372	558	186	372	558