

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8年8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

●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82.65万円以下 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82.65万円超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ことが必要です。

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82.65万円以下の方等 住民税非課税世帯（世帯全員）	24,600円（世帯） 15,000円（個人）
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82.65万円超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～	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。

【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	1,700	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	680	430
入所者負担第3段階②	1,420	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
サービス提供強化体制加算Ⅱ 1日に付き	18	36	54
科学的介護推進体制加算Ⅱ (1月につき)	60	120	180
褥瘡対策指導管理Ⅰ (1日につき)	6	12	18
褥瘡対策指導管理Ⅱ (1月につき)	10	20	30
※理学療法(Ⅰ) 入所(院)3ヶ月以内 (1回につき)	123	246	369
入所(院)4ヶ月以上 (1回につき)	123	246	369
〔1ヶ月10回以内〕	123	246	369
〔1ヶ月11回以上〕	86	172	258
※理学療法Ⅰ情報活用加算1 (1月につき)	33	66	99
※短期集中リハビリテーション 入所3ヶ月以内 (1回につき)	240	480	720
※認知症行動・心理症状緊急対応加算 入所日より7日を限度とする (1日につき)	200	400	600
※リハビリ体制強化加算 (1日につき)	35	70	105
栄養マネジメント強化加算 (1日につき)	11	22	33
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
感染対策指導管理 (1日につき)	6	12	18
安全対策体制加算(入所時に1回)	20	40	60
初期入所診療管理 入所の初月に限り1回だけ	250	500	750
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 他の病院又は施設等に対する 情報の提供 1回につき	220	440	660
生産性向上推進体制加算Ⅱ (1か月につき)	10	20	30
介護職員等処遇改善加算Ⅰ口	請求総単位数×6.6%		

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)	2,478	2,478	2,478	2,478	2,478
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	37,601	41,011	48,420	51,551	54,403
高額介護サービス費	13,301	16,711	24,120	27,251	30,103
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)	2,478	2,478	2,478	2,478	2,478
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	53,721	57,131	64,540	67,671	70,523
高額介護サービス費	13,301	16,711	24,120	27,251	30,103
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)	2,478	2,478	2,478	2,478	2,478
居住費・食費(月)	34,410	34,410	34,410	34,410	34,410
一旦お支払頂く料金	62,711	66,121	73,530	76,661	79,513
高額介護サービス費	3,701	7,111	14,520	17,651	20,503
実際の自己負担額	59,010	59,010	59,010	59,010	59,010

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)	2,478	2,478	2,478	2,478	2,478
居住費・食費(月)	57,350	57,350	57,350	57,350	57,350
一旦お支払頂く料金	85,651	89,061	96,470	99,601	102,453
高額介護サービス費	3,701	7,111	14,520	17,651	20,503
実際の自己負担額	81,950	81,950	81,950	81,950	81,950

【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)	2,478	4,956	7,434	各種加算(月)	2,478	4,956	7,434
居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247	居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247
一旦お支払頂く料金	94,548	122,849	151,150	一旦お支払頂く料金	97,958	129,669	161,380
高額介護サービス費	0	12,202	40,503	高額介護サービス費	0	19,022	50,733
実際の自己負担額	94,548	110,647	110,647	実際の自己負担額	97,958	110,647	110,647

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)	2,478	4,956	7,434	各種加算(月)	2,478	4,956	7,434
居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247	居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247
一旦お支払頂く料金	105,367	144,487	183,607	一旦お支払頂く料金	108,498	150,749	193,000
高額介護サービス費	0	33,840	72,960	高額介護サービス費	0	40,102	82,353
実際の自己負担額	105,367	110,647	110,647	実際の自己負担額	108,498	110,647	110,647

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)	2,478	4,956	7,434
居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247
一旦お支払頂く料金	111,350	156,453	201,556
高額介護サービス費	703	45,806	90,909
実際の自己負担額	110,647	110,647	110,647

各加算内訳(1か月あたり)

(単位：円)

各種加算(月)	1割負担	2割負担	3割負担
	2,478	4,956	7,434
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60	120	180
褥瘡対策指導管理 1	186	372	558
サービス提供強化体制加算Ⅱ	558	1,116	1,674
栄養マネジメント強化加算	341	682	1,023
夜間勤務等看護加算	217	434	651
初期加算(入所から30日迄)	930	1,860	2,790
感染対策指導管理	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）

	食費	居住費（個室）
費用額	1,700	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	680	1,370
入所者負担第3段階②	1,420	1,470

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
サービス提供強化体制加算Ⅱ 1日に付き	18	36	54
科学的介護推進体制加算Ⅱ（1月につき）	60	120	180
褥瘡対策指導管理Ⅰ（1日につき）	6	12	18
褥瘡対策指導管理Ⅱ（1月につき）	10	20	30
※理学療法（Ⅰ） 入所（院）3ヶ月以内（1回につき）	123	246	369
入所（院）4ヶ月以上（1回につき） 〔1ヶ月10回以内〕	123	246	369
〔1ヶ月11回以上〕	86	172	258
※理学療法Ⅰ情報活用加算1（1月につき）	33	66	99
※短期集中リハビリテーション 入所3ヶ月以内（1回につき）	240	480	720
※認知症行動・心理症状緊急対応加算 入所日より7日を限度とする（1日につき）	200	400	600
※リハビリ体制強化加算（1日につき）	35	70	105
栄養マネジメント強化加算（1日につき）	11	22	33
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
感染対策指導管理（1日につき）	6	12	18
安全対策体制加算（入所時に1回）	20	40	60
初期入所診療管理 入所の初月に限り1回だけ	250	500	750
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 他の病院又は施設等に対する 情報の提供 1回につき	220	440	660
生産性向上推進体制加算Ⅱ（1か月につき）	10	20	30
介護職員等処遇改善加算Ⅰ口	請求総単位数×6.6%		

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)	2,478	2,478	2,478	2,478	2,478
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	51,179	54,620	61,998	65,160	67,981
高額介護サービス費	9,829	13,270	20,648	23,810	26,631
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)	2,478	2,478	2,478	2,478	2,478
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	53,969	57,410	64,788	67,950	70,771
高額介護サービス費	9,829	13,270	20,648	23,810	26,631
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)	2,478	2,478	2,478	2,478	2,478
居住費・食費(月)	63,550	63,550	63,550	63,550	63,550
一旦お支払頂く料金	88,379	91,820	99,198	102,360	105,181
高額介護サービス費	229	3,670	11,048	14,210	17,031
実際の自己負担額	88,150	88,150	88,150	88,150	88,150

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)	2,478	2,478	2,478	2,478	2,478
居住費・食費(月)	89,590	89,590	89,590	89,590	89,590
一旦お支払頂く料金	114,419	117,860	125,238	128,400	131,221
高額介護サービス費	229	3,670	11,048	14,210	17,031
実際の自己負担額	114,190	114,190	114,190	114,190	114,190

【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)	2,478	4,956	7,434	各種加算(月)	2,478	4,956	7,434
居住費・食費(月)	106,268	106,268	106,268	居住費・食費(月)	106,268	106,268	106,268
一旦お支払頂く料金	131,097	155,926	180,755	一旦お支払頂く料金	134,538	162,808	191,078
高額介護サービス費	0	5,258	30,087	高額介護サービス費	0	12,140	40,410
実際の自己負担額	131,097	150,668	150,668	実際の自己負担額	134,538	150,668	150,668

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)	2,478	4,956	7,434	各種加算(月)	2,478	4,956	7,434
居住費・食費(月)	106,268	106,268	106,268	居住費・食費(月)	106,268	106,268	106,268
一旦お支払頂く料金	141,916	177,564	213,212	一旦お支払頂く料金	145,078	183,888	222,698
高額介護サービス費	0	26,896	62,544	高額介護サービス費	0	33,220	72,030
実際の自己負担額	141,916	150,668	150,668	実際の自己負担額	145,078	150,668	150,668

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)	2,478	4,956	7,434
居住費・食費(月)	106,268	106,268	106,268
一旦お支払頂く料金	147,899	189,530	231,161
高額介護サービス費	0	38,862	80,493
実際の自己負担額	147,899	150,668	150,668

各加算内訳(1か月あたり)

(単位：円)

各種加算(月)	1割負担	2割負担	3割負担
	2,478	4,956	7,434
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60	120	180
褥瘡対策指導管理 Ⅰ	186	372	558
サービス提供強化体制加算Ⅱ	558	1,116	1,674
栄養マネジメント強化加算	341	682	1,023
夜間勤務等看護加算	217	434	651
初期加算(入所から30日迄)	930	1,860	2,790
感染対策指導管理	186	372	558

【利用料金表】

（介護医療院短期入所療養介護）

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	滞在費（個室）	滞在費（多床室）
費用額	1,700	1,728	437
介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方			
利用者負担第1段階	300	550	0
利用者負担第2段階	600	550	430
利用者負担第3段階①	1,030	1,370	430
利用者負担第3段階②	1,360	1,470	430

2. 加算について

◎下記の※は利用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）	8	16	24
サービス提供強化体制加算Ⅱ（1日につき）	18	36	54
褥瘡対策指導管理Ⅰ（1日につき）	6	12	18
褥瘡対策指導管理Ⅱ（1月につき）	10	20	30
※理学療法（Ⅰ）			
入所（院）3ヶ月以内（1回につき）	123	246	369
入所（院）4ヶ月以上（1回につき）			
〔1ヶ月10回以内〕			
〔1ヶ月11回以上〕			
※理学療法Ⅰ情報活用加算Ⅰ（1月につき）	33	66	99
※短期集中リハビリテーション			
入所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			
入所日より7日を限度とする（1日につき）	200	400	600
※リハビリ体制強化加算（1日につき）	35	70	105
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
※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
感染対策指導管理（1日につき）	6	12	18
初期入所診療管理			
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）			
※医学情報提供			
他の病院又は施設等に対する	220	440	660
情報の提供（1回につき）			
生産性向上推進体制加算Ⅱ（1か月につき）	10	20	30
介護職員等処遇改善加算Ⅰ口	請求総単位数×6.6%		

3. 介護サービス費等その他の費用について

原則として利用者の負担金は、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が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】

(介護医療院短期入所療養介護 多床室)

利用者負担第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	894	1,006	1,250	1,353	1,446
介護サービス費(月)	27,714	31,186	38,750	41,943	44,826
各種加算(月)	1,147	1,147	1,147	1,147	1,147
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	38,161	41,633	49,197	52,390	55,273
高額介護サービス費	13,861	17,333	24,897	28,090	30,973
実際の自己負担額	24,300	24,300	24,300	24,300	24,300

利用者負担第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	894	1,006	1,250	1,353	1,446
介護サービス費(月)	27,714	31,186	38,750	41,943	44,826
各種加算(月)	1,147	1,147	1,147	1,147	1,147
居住費・食費(月)	31,930	31,930	31,930	31,930	31,930
一旦お支払頂く料金	60,791	64,263	71,827	75,020	77,903
高額介護サービス費	13,861	17,333	24,897	28,090	30,973
実際の自己負担額	46,930	46,930	46,930	46,930	46,930

利用者負担第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	894	1,006	1,250	1,353	1,446
介護サービス費(月)	27,714	31,186	38,750	41,943	44,826
各種加算(月)	1,147	1,147	1,147	1,147	1,147
居住費・食費(月)	45,260	45,260	45,260	45,260	45,260
一旦お支払頂く料金	74,121	77,593	85,157	88,350	91,233
高額介護サービス費	4,261	7,733	15,297	18,490	21,373
実際の自己負担額	69,860	69,860	69,860	69,860	69,860

利用者負担第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	894	1,006	1,250	1,353	1,446
介護サービス費(月)	27,714	31,186	38,750	41,943	44,826
各種加算(月)	1,147	1,147	1,147	1,147	1,147
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	84,351	87,823	95,387	98,580	101,463
高額介護サービス費	4,261	7,733	15,297	18,490	21,373
実際の自己負担額	80,090	80,090	80,090	80,090	80,090

【利用料金表】

(介護医療院短期入所療養介護 多床室)

利用者負担第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	894	1,788	2,682	介護サービス費	1,006	2,012	3,018
介護サービス費(月)	27,714	55,428	83,142	介護サービス費(月)	31,186	62,372	93,558
各種加算(月)	1,147	2,294	3,441	各種加算(月)	1,147	2,294	3,441
居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247	居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247
一旦お支払頂く料金	95,108	123,969	152,830	一旦お支払頂く料金	98,580	130,913	163,246
高額介護サービス費	0	13,322	42,183	高額介護サービス費	0	20,266	52,599
実際の自己負担額	95,108	110,647	110,647	実際の自己負担額	98,580	110,647	110,647

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	1,250	2,500	3,750	介護サービス費	1,353	2,706	4,059
介護サービス費(月)	38,750	77,500	116,250	介護サービス費(月)	41,943	83,886	125,829
各種加算(月)	1,147	2,294	3,441	各種加算(月)	1,147	2,294	3,441
居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247	居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247
一旦お支払頂く料金	106,144	146,041	185,938	一旦お支払頂く料金	109,337	152,427	195,517
高額介護サービス費	0	35,394	75,291	高額介護サービス費	0	41,780	84,870
実際の自己負担額	106,144	110,647	110,647	実際の自己負担額	109,337	110,647	110,647

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	1,446	2,892	4,338
介護サービス費(月)	44,826	89,652	134,478
各種加算(月)	1,147	2,294	3,441
居住費・食費(月)	66,247	66,247	66,247
一旦お支払頂く料金	112,220	158,193	204,166
高額介護サービス費	1,573	47,546	93,519
実際の自己負担額	110,647	110,647	110,647

各加算内訳(1か月あたり)

(単位：円)

各種加算(月)	1割負担	2割負担	3割負担
	1,147	2,294	3,441
褥瘡対策指導管理 Ⅰ	186	372	558
サービス提供強化体制加算Ⅱ	558	1,116	1,674
夜間勤務等看護加算	217	434	651
初期加算(入所から30日迄)			
感染対策指導管理	186	372	558

【利用料金表】

(介護医療院短期入所療養介護 個室)

利用者負担第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	778	893	1,136	1,240	1,333
介護サービス費(月)	24,118	27,683	35,216	38,440	41,323
各種加算(月)	1,147	1,147	1,147	1,147	1,147
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	51,615	55,180	62,713	65,937	68,820
高額介護サービス費	10,265	13,830	21,363	24,587	27,470
実際の自己負担額	41,350	41,350	41,350	41,350	41,350

利用者負担第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	778	893	1,136	1,240	1,333
介護サービス費(月)	24,118	27,683	35,216	38,440	41,323
各種加算(月)	1,147	1,147	1,147	1,147	1,147
居住費・食費(月)	35,650	35,650	35,650	35,650	35,650
一旦お支払頂く料金	60,915	64,480	72,013	75,237	78,120
高額介護サービス費	10,265	13,830	21,363	24,587	27,470
実際の自己負担額	50,650	50,650	50,650	50,650	50,650

利用者負担第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	778	893	1,136	1,240	1,333
介護サービス費(月)	24,118	27,683	35,216	38,440	41,323
各種加算(月)	1,147	1,147	1,147	1,147	1,147
居住費・食費(月)	74,400	74,400	74,400	74,400	74,400
一旦お支払頂く料金	99,665	103,230	110,763	113,987	116,870
高額介護サービス費	665	4,230	11,763	14,987	17,870
実際の自己負担額	99,000	99,000	99,000	99,000	99,000

利用者負担第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	778	893	1,136	1,240	1,333
介護サービス費(月)	24,118	27,683	35,216	38,440	41,323
各種加算(月)	1,147	1,147	1,147	1,147	1,147
居住費・食費(月)	87,730	87,730	87,730	87,730	87,730
一旦お支払頂く料金	112,995	116,560	124,093	127,317	130,200
高額介護サービス費	665	4,230	11,763	14,987	17,870
実際の自己負担額	112,330	112,330	112,330	112,330	112,330

【利用料金表】

(介護医療院短期入所療養介護 個室)

利用者負担第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 (1割負担)	要介護 1 (2割負担)	要介護 1 (3割負担)
介護サービス費	778	1,556	2,334
介護サービス費 (月)	24,118	48,236	72,354
各種加算 (月)	1,147	2,294	3,441
居住費・食費 (月)	106,268	106,268	106,268
一旦お支払頂く料金	131,533	156,798	182,063
高額介護サービス費	0	6,130	31,395
実際の自己負担額	131,533	150,668	150,668

(単位：円)

項 目	要介護 2 (1割負担)	要介護 2 (2割負担)	要介護 2 (3割負担)
介護サービス費	893	1,786	2,679
介護サービス費 (月)	27,683	55,366	83,049
各種加算 (月)	1,147	2,294	3,441
居住費・食費 (月)	106,268	106,268	106,268
一旦お支払頂く料金	135,098	163,928	192,758
高額介護サービス費	0	13,260	42,090
実際の自己負担額	135,098	150,668	150,668

(単位：円)

項 目	要介護 3 (1割負担)	要介護 3 (2割負担)	要介護 3 (3割負担)
介護サービス費	1,136	2,272	3,408
介護サービス費 (月)	35,216	70,432	105,648
各種加算 (月)	1,147	2,294	3,441
居住費・食費 (月)	106,268	106,268	106,268
一旦お支払頂く料金	142,631	178,994	215,357
高額介護サービス費	0	28,326	64,689
実際の自己負担額	142,631	150,668	150,668

(単位：円)

項 目	要介護 4 (1割負担)	要介護 4 (2割負担)	要介護 4 (3割負担)
介護サービス費	1,240	2,480	3,720
介護サービス費 (月)	38,440	76,880	115,320
各種加算 (月)	1,147	2,294	3,441
居住費・食費 (月)	106,268	106,268	106,268
一旦お支払頂く料金	145,855	185,442	225,029
高額介護サービス費	0	34,774	74,361
実際の自己負担額	145,855	150,668	150,668

(単位：円)

項 目	要介護 5 (1割負担)	要介護 5 (2割負担)	要介護 5 (3割負担)
介護サービス費	1,333	2,666	3,999
介護サービス費 (月)	41,323	82,646	123,969
各種加算 (月)	1,147	2,294	3,441
居住費・食費 (月)	106,268	106,268	106,268
一旦お支払頂く料金	148,738	191,208	233,678
高額介護サービス費	0	40,540	83,010
実際の自己負担額	148,738	150,668	150,668

各加算内訳 (1か月あたり)

(単位：円)

各種加算 (月)	1割負担	2割負担	3割負担
	1,147	2,294	3,441
褥瘡対策指導管理 Ⅰ	186	372	558
サービス提供強化体制加算Ⅱ	558	1,116	1,674
夜間勤務等看護加算	217	434	651
初期加算 (入所から30日迄)			
感染対策指導管理	186	372	558

令和 年 月 日

〈入所者〉

私は、利用料金の変更について以上の説明を受け、内容を理解し同意しました。

住所 〒

氏名

〈代理人〉

私は、入所者と同様に説明を受け、内容を理解しました。
本人の意思を確認の上、代理人として署名いたします。

住所 〒

氏名

事業者 〒867-0008

熊本県水俣市浜4089番地 1
医療法人 啓愛会 白梅病院
事業者番号43B0500020
代表者名 理事長 眞鍋 哲郎

説明者

職 名

氏 名