

【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3年8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	788円	1,576円	2,364円
要介護2	836円	1,672円	2,508円
要介護3	898円	1,796円	2,694円
要介護4	949円	1,898円	2,847円
要介護5	1,003円	2,006円	3,009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	714円	1,428円	2,142円
要介護2	759円	1,518円	2,277円
要介護3	821円	1,642円	2,463円
要介護4	874円	1,748円	2,622円
要介護5	925円	1,850円	2,775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
短期集中リハ加算（入所後3ヶ月迄週3日以上実施）	240円	480円	720円
認知症短期集中リハ加算（入所後3ヶ月迄週3回限度）	240円	480円	720円
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算/月	33円	66円	99円
初期加算（入所後30日間迄）	30円	60円	90円
退所時情報提供加算	500円	1,000円	1,500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
入所前連携指導加算Ⅰ	450円	900円	1,350円
入所前連携指導加算Ⅱ	480円	960円	1,440円
ターミナルケア加算（30日以上45日以下）	80円	160円	240円
“（4日以上30日以下）	160円	320円	480円
“（逝去日の前日、前々日）	820円	1,640円	2,460円
“（逝去日）	1,650円	3,300円	4,950円
訪問看護指示加算	300円	600円	900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
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
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円	44円	66円
認知症情報提供加算	350円	700円	1,050円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円	400円	600円
地域連携診療計画情報提供加算	300円	600円	900円
在宅復帰支援機能加算Ⅰ	27円	54円	81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
再入所時栄養連携加算(1回)	200円	400円	600円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	100円	200円	300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
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円	44円	66円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円	80円	120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
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	請求総単位数×1.6%		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	請求総単位数×2.1%		
身体拘束廃止未実施減算/日	-10%/日		

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 377円・従来型個室 1,668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	490円
第2段階	390円	多床室	370円
		従来型個室	490円
第3段階 1	650円	多床室	370円
		従来型個室	1,310円
第3段階 2	1,360円	多床室	370円
		従来型個室	1,310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	220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、弁償していただく事があります。
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3年8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	610円	1,220円	1,830円
要支援2	768円	1,536円	2,304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	577円	1,154円	1,731円
要支援2	721円	1,442円	2,163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	827円	1,654円	2,481円
要介護2	876円	1,752円	2,628円
要介護3	939円	1,878円	2,817円
要介護4	991円	1,982円	2,973円
要介護5	1,045円	2,090円	3,135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	752円	1,504円	2,256円
要介護2	799円	1,598円	2,397円
要介護3	861円	1,722円	2,583円
要介護4	914円	1,828円	2,742円
要介護5	966円	1,932円	2,898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	650円	1,300円	1,950円
4時間以上6時間未満	908円	1,816円	2,724円
6時間以上8時間未満	1,269円	2,538円	3,807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
個別リハビリテーション実施加算	240円	480円	720円
送迎加算（片道）	184円	368円	552円
緊急時治療管理加算（月1回3日限度）	511円	1,022円	1,533円
療養食加算（1食あたり）	8円	16円	24円
サービス提供体制強化加算(I)	22円	44円	66円
緊急短期入所受入加算(7日限度)	90円	180円	270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
特定治療	所定点数×10円	所定点数×20円	所定点数×30円
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定点数×	請求総単位数×1.6%	所定点数×
介護職員等特定処遇改善加算(I)		請求総単位数×2.1%	

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 377円・従来型個室 1,668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	490円
第2段階	600円	多床室	370円
		従来型個室	490円
第3段階 1	1,000円	多床室	370円
		従来型個室	1,310円
第3段階 2	1,300円	多床室	370円
		従来型個室	1,310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	220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、弁償していただく事があります。
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3年8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	366円	732円	1,098円
要介護2	395円	790円	1,185円
要介護3	426円	852円	1,278円
要介護4	455円	910円	1,365円
要介護5	487円	974円	1,461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	380円	760円	1,140円
要介護2	486円	972円	1,458円
要介護3	494円	988円	1,482円
要介護4	551円	1,102円	1,653円
要介護5	608円	1,216円	1,824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	483円	966円	1,449円
要介護2	561円	1,122円	1,683円
要介護3	538円	1,076円	1,614円
要介護4	738円	1,476円	2,214円
要介護5	836円	1,672円	2,508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	549円	1,098円	1,647円
要介護2	637円	1,274円	1,911円
要介護3	725円	1,450円	2,175円
要介護4	838円	1,676円	2,514円
要介護5	950円	1,900円	2,850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	618円	1,236円	1,854円
要介護2	733円	1,466円	2,199円
要介護3	846円	1,692円	2,538円
要介護4	980円	1,960円	2,940円
要介護5	1,112円	2,224円	3,336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	710円	1,420円	2,130円
要介護2	844円	1,688円	2,532円
要介護3	974円	1,948円	2,922円
要介護4	1,129円	2,258円	3,387円
要介護5	1,281円	2,562円	3,843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	757円	1,514円	2,271円
要介護2	897円	1,794円	2,691円
要介護3	1,039円	2,078円	3,117円
要介護4	1,206円	2,412円	3,618円
要介護5	1,369円	2,738円	4,107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
サービス提供体制強化加算Ⅰ	18円	36円	54円
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
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
若年性認知症利用者受入加算	60円	120円	180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
重度療養管理加算	100円	200円	300円
栄養改善加算/回(月2回程度)	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
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		
生活行為向上リハビリテーションの実施後に リハビリテーションを継続した場合の減算	減算対象月から6ヶ月以内 ×85/100		
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	請求総単位数×1.9%		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	請求総単位数×2.0%		

〈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 500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3年8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	2,053円	4,106円	6,159円
要支援2	3,999円	7,998円	11,997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
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
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/回(月2回程度)	50円	100円	150円
運動機能向上加算	225円	450円	675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
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円	960円	1,440円
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700円	1,400円	2,100円
生活行為向上リハビリテーションの実施後に リハビリテーションを継続した場合の減算	減算対象月から6ヶ月以内 ×85/100		
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(Ⅲ)	請求総単位数×1.9%		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	請求総単位数×2.0%		

〈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 500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

【（介護予防）訪問看護ステーション白梅 ご利用案内】

令和3年8月より適用

○ 介護保険給付対象サービス

種 類	サービス単価		
	1割負担	2割負担	3割負担
〈訪問看護〉			
20分未満	313円	626円	939円
30分未満	470円	940円	1,410円
30分以上1時間未満	821円	1,642円	2,463円
1時間以上1時間30分未満	1,125円	2,250円	3,375円
〈介護予防訪問看護〉			
20分未満	302円	604円	906円
30分未満	450円	900円	1,350円
30分以上1時間未満	792円	1,584円	2,376円
1時間以上1時間30分未満	1,087円	2,174円	3,261円
※ 准看護師が行った場合	上記点数の 90/100		
早朝・夜間加算 6:00～8:00 18:00～22:00	所定単位数に加算 25/100		
深夜加算 22:00～6:00	所定単位数に加算 50/100		
複数名訪問加算Ⅰ 30分未満 (2名の看護師等) 30分以上	254円 402円	508円 804円	762円 1,206円
複数名訪問加算Ⅱ 30分未満 (看護師等と看護補助者) 30分以上	201円 317円	402円 634円	603円 951円
長時間訪問看護加算 1時間30分以上	300円	600円	900円
退院時共同指導加算	600円	1,200円	1,800円
初期加算	300円	600円	900円
ターミナルケア加算	2,000円	4,000円	6,000円
看護体制強化加算Ⅱ	200円	400円	600円
看護体制強化加算(介護予防)	100円	200円	300円
緊急時訪問看護加算	574円	1,148円	1,722円
特別管理加算Ⅰ	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算Ⅱ	250円	500円	750円
サービス提供体制強化加算イ(Ⅰ)	6円	12円	18円
サービス提供体制強化加算イ(Ⅱ)	3円	6円	9円
サービス提供体制強化加算ハ(Ⅰ)	50円	100円	150円
サービス提供体制強化加算ハ(Ⅰ)	25円	50円	75円

○医療保険サービス

利用該当者	主治医が訪問看護の必要を認めた方 ① 介護保険の対象でない方（非該当者） ② 介護保険利用対象者で、法定の疾患や状態の方 （末期癌、急性増悪期等）
-------	--

保険種別により自己負担割合は 1割～3割となります。

種 類	サービス単価		
	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護基本療養費Ⅰ 週3日まで	555円	1,110円	1,665円
週4日目以降	655円	1,310円	1,965円
訪問看護管理療養費 週3日まで	740円	1,480円	2,220円
週4日目以降	298円	596円	894円
早朝・夜間加算 6:00～8:00 18:00～22:00	210円	420円	630円
深夜加算 22:00～6:00	420円	840円	1,260円
難病等複数回訪問加算 1日2回の訪問	450円	900円	1,350円
1日3回以上の訪問	800円	1,600円	2,400円
複数名訪問看護加算 看護師（週1回）	450円	900円	1,350円
准看護師（週1回）	380円	760円	1,140円
看護補助者（週3回）	300円	600円	900円
24時間対応体制加算	540円	1,080円	1,620円
情報提供療養費	150円	300円	450円
緊急時訪問看護加算	265円	530円	795円
特別管理加算 月1回	500円	1,000円	1,500円
月2回	250円	500円	750円
退院時共同指導加算	600円	1,200円	1,800円
看護・介護職員連携強化加算	250円	500円	750円
退院支援指導加算	600円	1,200円	1,800円
在宅患者連携指導加算	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	200円	400円	600円
ターミナルケア療養費	2,000円	4,000円	6,000円
長時間訪問看護・指導加算	520円	1,040円	1,560円

保険給付外

種 類	サービス単価
2時間を超える訪問看護 60分毎に	1,000円
時間外・休日料金 時間外	1,000円
休日・夜間	2,000円
ご遺体のお世話代	5,000円
交通費 実施地域を越えた地点から片道5km未満	100円
実施地域を越えた地点から片道5km以上	200円