

シーサイド湯河原 利用料金表

令和6年4月1日より

【1】介護サービス、食事、居住にかかる費用(1日分)

※31日利用の目安

新規入所	項目	所得区分	サービス	食費	居住費	1割負担	2割負担	3割負担
	新規入所	要介護1	第1段階	670	300	820	55,490	76,260
第2段階			390		820	58,280	79,050	99,820
第3段階①			650		1,310	81,530	102,300	123,070
第3段階②			1,360		1,310	103,540	124,310	145,080
第4以上			1,706		2,770	159,526	180,296	201,066
要介護2		第1段階	740	300	820	57,660	80,600	103,540
		第2段階		390	820	60,450	83,390	106,330
		第3段階①		650	1,310	83,700	106,640	129,580
		第3段階②		1,360	1,310	105,710	128,650	151,590
		第4以上		1,706	2,770	161,696	184,636	207,576
要介護3		第1段階	815	300	820	59,985	85,250	110,515
		第2段階		390	820	62,775	88,040	113,305
		第3段階①		650	1,310	86,025	111,290	136,555
		第3段階②		1,360	1,310	108,035	133,300	158,565
		第4以上		1,706	2,770	164,021	189,286	214,551
要介護4		第1段階	886	300	820	62,186	89,652	117,118
		第2段階		390	820	64,976	92,442	119,908
		第3段階①		650	1,310	88,226	115,692	143,158
		第3段階②		1,360	1,310	110,236	137,702	165,168
		第4以上		1,706	2,770	166,222	193,688	221,154
要介護5	第1段階	955	300	820	64,325	93,930	123,535	
	第2段階		390	820	67,115	96,720	126,325	
	第3段階①		650	1,310	90,365	119,970	149,575	
	第3段階②		1,360	1,310	112,375	141,980	171,585	
	第4以上		1,706	2,770	168,361	197,966	227,571	

単位(円)

【2】その他の介護保険サービス加算にかかる費用(1日分)

※31日利用の目安

項目	加算費用	備考	1割負担	2割負担	3割負担
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46		1,426	2852	4278
看護体制加算(Ⅰ)口	4		124	248	372
看護体制加算(Ⅱ)口	8		248	496	744
夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	18		558	1116	1674
夜勤職員配置加算(Ⅳ)口	21		651	1302	1953
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12		372	744	1116
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20	※月1回	20	40	60
精神科医師定期的療養指導加算	5		155	310	465
栄養マネジメント強化加算	11		341	682	1023
安全対策体制加算	20	入所初日に限る	20	40	60

項目	加算費用	備考	1割負担	2割負担	3割負担
再入所時栄養連携加算	400	※1回(医療機関からの再入所時のみ)	400	800	1200
療養食加算	6	1食毎。医師の食事箋が必要です	558	1116	1674
排せつ支援加算(Ⅰ)	10	※月1回	10	20	30
排せつ支援加算(Ⅱ)	15	※月1回	15	30	45
排せつ支援加算(Ⅲ)	20	※月1回	20	40	60
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	※月1回	3	6	9
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13	※月1回	13	26	39
ADL維持等加算(Ⅰ)	30	※月1回(12か月間に限る)	30	60	90
ADL維持等加算(Ⅱ)	60	※月1回(12か月間に限る)	60	120	180
若年性認知症入所者受入	120		3,720	7440	11160
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3		93	186	279
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4		124	248	372
経口維持加算(Ⅰ)	400	※月1回	400	800	1200
自立支援促進加算	300	※月1回	300	600	900
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	※月1回	40	80	120
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50	※月1回	50	100	150
外泊時加算	246	1か月に6日間のみとなります (月をまたいだ場合、最高12日間)	1476(6日)	2952	4428
初期加算	30	入所後30日までとなります	900(30日)	1800	2700
看取り介護加算	72	死亡日の31～45日前			
	144	死亡日の4～30日前			
	680	死亡日の前日・前々日			
	1280	死亡日			

単位(円)

※加えて介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として8.3%、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)として2.7%、
介護職員等ベースアップ等支援加算として1.6%が掛かります。

【3】介護保険サービス以外の利用にかかる費用

	項目	費用	単位	備考
部屋 食事	特別な室料	100	1日	海に見える眺望の良い部屋など
	おやつ	実費		1週間毎の申込
	特別メニュー	実費	1食	献立以外で希望により対応した食事
代行 サー ビス	手続き代行(町内)	500	1回	湯河原町・真鶴町
	手続き代行(町外)	2000	1回	湯河原町・真鶴町以外
	買物代行	300	1回	町内にて代行、また精神科薬の定時処方受取
付添 送迎	外出付添い	1500	1時間	希望による個人的な外出対応
	移送	1000	片道	施設の車を利用した場合
その他	行事・活動費用	実費	1回	希望により参加した特別行事や活動等
	貴重品管理	500	1ヶ月	貴重品管理等
	理美容	実費	1回	