

シーサイド湯河原 利用料金表

令和7年5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

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	880	57,350	78,120	98,890
		第2段階		390	880	60,140	80,910	101,680
		第3段階①		650	1,370	83,390	104,160	124,930
		第3段階②		1,360	1,370	105,400	126,170	146,940
		第4以上		1,825	2,830	165,075	185,845	206,615
	要介護2	第1段階	740	300	880	59,520	82,460	105,400
		第2段階		390	880	62,310	85,250	108,190
		第3段階①		650	1,370	85,560	108,500	131,440
		第3段階②		1,360	1,370	107,570	130,510	153,450
		第4以上		1,825	2,830	167,245	190,185	213,125
	要介護3	第1段階	815	300	880	61,845	87,110	112,375
		第2段階		390	880	64,635	89,900	115,165
		第3段階①		650	1,370	87,885	113,150	138,415
		第3段階②		1,360	1,370	109,895	135,160	160,425
		第4以上		1,825	2,830	169,570	194,835	220,100
	要介護4	第1段階	886	300	880	64,046	91,512	118,978
		第2段階		390	880	66,836	94,302	121,768
		第3段階①		650	1,370	90,086	117,552	145,018
		第3段階②		1,360	1,370	112,096	139,562	167,028
		第4以上		1,825	2,830	171,771	199,237	226,703
	要介護5	第1段階	955	300	880	66,185	95,790	125,395
		第2段階		390	880	68,975	98,580	128,185
		第3段階①		650	1,370	92,225	121,830	151,435
		第3段階②		1,360	1,370	114,235	143,840	173,445
		第4以上		1,825	2,830	173,910	203,515	233,120

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	2,852	4,278
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	1,116	1,674
夜勤職員配置加算(Ⅳ)口	21		651	1,302	1,953
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12		372	744	1,116
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	1,023
安全対策体制加算	20	入所初日に限る	20	40	60
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	1,200
退所時栄養情報連携加算	70	※1回(医療機関へ退所した場合)	70	140	210
退所時情報提供加算	250	※1回(医療機関へ退所した場合)	250	500	750
療養食加算	6	1食毎。医師の食事箋が必要です	558	1,116	1,674

項 目		加算費用	備 考	1割負担	2割負担	3割負担
	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
	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120	※月1回	120	240	360
	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
	高齢者施設等感染対策向上加算	5	※月1回	5	10	15
	新興感染症等施設療養費	240	※1ヶ月に連続5日間まで	1200(5日)	2400	3600
	協力医療機関連携加算	50	※月1回	50	100	150
	生産性向上推進体制加算	10	※月1回	10	20	30
	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
	特別通院送迎加算	594	※月1回	594	1188	1782
	外泊時加算	246	1か月に6日間のみとなります (月をまたぐ場合、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	単位(円)		
		144	死亡日の4～30日前			
		680	死亡日の前日・前々日			
		1280	死亡日			

※加えて介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)として14.0%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	海の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	