

シーサイドリビング沙美西・勇崎 ご利用料金

*介護保険給付の額（月額）

令和 7 年 12 月 1 日現在

要介護度	1 か月あたりのご利用料金	1 割の自己負担額	2 割の自己負担額	3 割の自己負担額
要支援 1	34,500 円	3,450 円	6,900 円	10,350 円
要支援 2	69,720 円	6,972 円	13,944 円	20,916 円
要介護 1	104,580 円	10,458 円	20,916 円	31,374 円
要介護 2	153,700 円	15,370 円	30,740 円	46,110 円
要介護 3	223,590 円	22,359 円	44,718 円	67,077 円
要介護 4	246,770 円	24,677 円	49,354 円	74,031 円
要介護 5	272,090 円	27,209 円	54,418 円	81,627 円

*加算されるもの

看護職員配置加算（Ⅱ） （要介護者のみ）	700 円	1,400 円	2,100 円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	750 円	1,500 円	2,250 円
総合マネジメント体制強化加算	1,200 円	2,400 円	3,600 円
訪問体制強化加算（要介護者のみ）	1,000 円	2,000 円	3,000 円
科学的介護推進体制強化加算	40 円	80 円	120 円
若年性認知症利用者受入加算 （要件に該当する要介護者のみ）	800 円	1,600 円	2,400 円
若年性認知症利用者受入加算 （要件に該当する要支援者のみ）	450 円	900 円	1,350 円
認知症加算（Ⅰ）（該当者のみ）	760 円	1,520 円	2,280 円
認知症加算（Ⅱ）（該当者のみ）	460 円	920 円	1,380 円
生活機能向上連携加算（Ⅰ） （必要な方のみ）	3 か月に 1 回 100 円	3 か月に 1 回 200 円	3 か月に 1 回 300 円
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10 円	20 円	30 円
口腔・栄養スクリーニング加算	6 か月に 1 回 20 円	6 か月に 1 回 40 円	6 か月に 1 回 60 円
初期加算（*参照）	1 日 30 円	1 日 60 円	1 日 90 円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1 か月の所定単位数の 149/1,000 を加算		

*事業所に登録した日から起算して 30 日以内の期間については、初期加算として加算分のご利用者負担があります。30 日を超える入院をされた後に再び開始した場合にも同様です。

短期利用居宅介護費保険給付の額（１日につき）

要介護度	1日あたりのご利用料金	1割の自己負担額	2割の自己負担額	3割の自己負担額
要支援1	4,240 円	424 円	848 円	1,272 円
要支援2	5,310 円	531 円	1,062 円	1,593 円
要介護1	5,720 円	572 円	1,144 円	1,716 円
要介護2	6,400 円	640 円	1,280 円	1,920 円
要介護3	7,090 円	709 円	1,418 円	2,127 円
要介護4	7,770 円	777 円	1,554 円	2,331 円
要介護5	8,430 円	843 円	1,686 円	2,529 円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 1 日につき	250 円	25 円	50 円	75 円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1 か月の所定単位数の 149/1,000 を加算			

その他のサービスのご利用料金

① 食費 朝食 360 円 昼食 660 円 夕食 600 円 高カロリー食 1 個 210 円

② 宿泊費 1 泊：2,700 円

③ おむつ代

テープ止めおむつ	1 枚	105 円	1 パック	2,660 円
リハビリパンツ	1 枚	100 円	1 パック	1,650 円
パット	1 枚	35 円	1 パック	1,000 円
フラットタイプパット	1 枚	55 円	1 パック	1,500 円

④ レクリエーション、クラブ活動

ご利用者のご希望により、教養娯楽活動としてレクリエーションやクラブ活動に材料費等の実費負担にて参加していただくことができます。