

機能訓練型 サロンデイ

デイサービス



お客様に「また来たい」と思っていただけ
“ふれあいの空間”を演出いたします。

料金表

令和2年4月1日現在

サービスコード/単位	
781241	地域通所介護11 409 単位
781242	地域通所介護12 469 単位
781243	地域通所介護13 530 単位
781244	地域通所介護14 589 単位
781245	地域通所介護15 651 単位
785051	個別機能訓練加算Ⅰ 46 単位
785052	個別機能訓練加算Ⅱ 56 単位
786100	サービス提供体制強化加算Ⅰイ 18 単位
786101	サービス提供体制強化加算Ⅰロ 12 単位
786102	サービス提供体制強化加算Ⅱ 6 単位
786108	地域通所介護処遇改善加算Ⅰ 5.9 %
786112	地域通所介護特定処遇改善加算Ⅱ 1 %

地域密着型通所介護料金	
要介護1	461 (921) 円/1日
要介護2	530 (1059) 円/1日
要介護3	597 (1193) 円/1日
要介護4	664 (1328) 円/1日
要介護5	734 (1467) 円/1日
個別機能訓練加算Ⅰ	52 (104) 円/1日
個別機能訓練加算Ⅱ	64 (127) 円/1日
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	20 (40) 円/1日
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	14 (28) 円/1日
サービス提供体制強化加算Ⅱ	7 (13) 円/1日

※処遇改善加算Ⅰ5.9%と特定処遇改善加算Ⅱ1.0%が含まれています。
 ※各種加算は施設により異なります。詳しくはお問い合わせください。
 ※()内の料金は負担割合証にもとづく2割負担の方の料金です。
 →3割負担の料金については施設までお問い合わせください。
 ※おやつ、飲み物代として50円/1日を別途頂戴します
 (おやつ25円・飲み物25円)施設により異なります、お問い合わせください。
 ※地域密着型通所介護は事業所の所在する地域の方のみ利用可。
 ※要支援認定(総合事業)の方は裏面をご参照ください。

営業情報

営業日	月～金
時間帯	午前 9:00～12:10 午後 13:40～16:45
定員	16人

送迎地域

※地域密着型通所介護は、原則下記太枠の地域にお住いの方のみ利用可能です。

昭島市	朝日町、東町、上川原町、大神町、郷地町、昭和町、玉川町、築地町、つつじが丘、中神町、福島町、宮沢町、武蔵野
八王子市	小宮町
立川市	曙町、泉町、上砂町、柴崎町、高松町、錦町、羽衣町、富士見町、緑町

お問合せ

*ご見学はいつでも歓迎しています。お気軽にご連絡ください。



サロンデイ西立川

〒196-0033 <1374001434>
昭島市東町4-11-15

Tel. 042-549-0485

Fax. 042-549-0486

Web <http://www.salonday.co.jp>



サロンデイは
クリエイトグループ
の一員です。

昭島市

にお住まいで要支援(事業対象者)認定をお持ちの方の料金は下記の通りです。

サービスコード/単位		総合事業料金	
A71001	(市)通所型サービスⅠ(90%) 1564 単位	要支援1/ 事業対象者週1回程度	1649 (1割負担) 円 /1月
A71002	(市)通所型サービスⅠ(80%)		3297 (2割負担) 円 /1月
A71003	(市)通所型サービスⅠ(70%)		4946 (3割負担) 円 /1月
A71101	(市)通所型サービスⅡ1(90%) 1603 単位	要支援2 週1回程度	1690 (1割負担) 円 /1月
A71102	(市)通所型サービスⅡ1(80%)		3379 (2割負担) 円 /1月
A71103	(市)通所型サービスⅡ1(70%)		5069 (3割負担) 円 /1月
A71201	(市)通所型サービスⅡ2(90%) 3206 単位	要支援2 週2回程度	3380 (1割負担) 円 /1月
A71202	(市)通所型サービスⅡ2(80%)		6759 (2割負担) 円 /1月
A71203	(市)通所型サービスⅡ2(70%)		10138 (3割負担) 円 /1月

立川市

にお住まいで要支援(事業対象者)認定をお持ちの方の料金は下記の通りです。

サービスコード/単位		総合事業料金	
A61111	通所型独自サービス/21 1490 単位	要支援1/ 事業対象者	1679 (3358) 円 /1月
A61121	通所型独自サービス/22 3054 単位	要支援2/ 事業対象者	3442 (6883) 円 /1月
A65002	運動機能向上加算 225 単位	運動器機能向上加算	253 (506) 円 /1月
A65005	事業所評価加算 120 単位	事業所評価加算	135 (270) 円 /1月
A66107	サービス提供体制強化加算Ⅰ/211 72 単位	サービス提供体制強化加算	
A66108	サービス提供体制強化加算Ⅰ/212 144 単位	(Ⅰ)イ要支援1/ 事業対象者	82 (163) 円 /1月
A66101	サービス提供体制強化加算Ⅰ/221 48 単位	(Ⅰ)イ要支援2/ 事業対象者	162 (323) 円 /1月
A66102	サービス提供体制強化加算Ⅰ/222 96 単位	(Ⅰ)ロ要支援1/ 事業対象者	54 (108) 円 /1月
A66103	サービス提供体制強化加算Ⅱ/21 24 単位	(Ⅰ)ロ要支援2/ 事業対象者	109 (217) 円 /1月
A66104	サービス提供体制強化加算Ⅱ/22 48 単位	(Ⅱ)要支援1/ 事業対象者	27 (53) 円 /1月
		(Ⅱ)要支援2/ 事業対象者	54 (108) 円 /1月

※処遇改善加算Ⅰ/5.9%と特定処遇改善加算Ⅱ/1.0%が別途加算されます。

サービスコード/単位

総合事業料金

※()内の料金は負担割合証にもとづく2割負担の方の料金です→3割負担の方の料金については施設までお問合せください。
 ※上記料金は処遇改善加算Ⅰ/5.9%と特定処遇改善加算Ⅱ/1%を含んでいます。
 ※上記の各種加算は施設により異なります。詳しくは、お問い合わせください。
 ※おやつ、飲み物代50円/1日(おやつ代25円・飲み物代25円)を別途頂戴します。施設により異なりますのでお問い合わせください。
 ※要介護認定をお持ちの方は表面の料金表をご確認ください。