

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。