

# 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 9:00～12:00 午後 13:30～16:30
定員	18人

### 送迎地域

相模原市 相原、大島、大山町、上九沢、川尻、下九沢、田名、西橋本、二本松、橋本、橋本台、原宿南、東橋本、元橋本町、向陽町、小町通、小山、下九沢、清新、氷川町、南橋本、宮下、横山台

### 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。

## サロンデイ下九沢

〒252-0134 <1472605029>  
相模原市緑区下九沢1705-1

Tel. 042-770-9081

Fax. 042-770-9082

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。

**相模原市**

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。

[送迎のみあり]サービスコード/単位	
A61313と1423 通所型独自サービス/31と42回数	372 単位
A61311と1421 通所型独自サービス/31と42回数	1640 単位
A61323 通所型独自サービス/32回数	383 単位
A61321 通所型独自サービス/32	3361 単位
A65012 運動機能向上加算/2	225 単位
A65015 事業所評価加算/2	120 単位
A66107 サービス提供体制強化加算 I 11	72 単位
A66108 サービス提供体制強化加算 I 12	144 単位
A66101 サービス提供体制強化加算 I 21	48 単位
A66102 サービス提供体制強化加算 I 22	96 単位
A66103 サービス提供体制強化加算 II 1	24 単位
A66104 サービス提供体制強化加算 II 2	48 単位
※送迎なしの場合はお問い合わせください。	
※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。	

[送迎のみあり]総合事業料金	
要支援1・2 / 事業対象者 (週1回) 3回まで	420 (839) 円 /1回
要支援1・2 / 事業対象者 (週1回) 4回以上	1848 (3696) 円 /1月
要支援2 / 事業対象者 (週2回)7回まで	433 (865) 円 /1回
要支援2 / 事業対象者(週2回)8回以上	3787 (7574) 円 /1月
運動器機能向上加算	253 (506) 円 /1月
事業所評価加算	135 (270) 円 /1月
サービス提供体制強化加算	
( I )イ要支援1/ 事業対象者	82 (163) 円 /1月
( I )イ要支援2	162 (323) 円 /1月
( I )ロ要支援1/ 事業対象者	54 (108) 円 /1月
( I )ロ要支援2	109 (217) 円 /1月
( II )要支援1/ 事業対象者	27 (53) 円 /1月
( II )要支援2	54 (108) 円 /1月

サービスコード/単位

総合事業料金

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・お飲み物代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。