

# 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	467 (934) 円/1日
要介護2	537 (1073) 円/1日
要介護3	605 (1209) 円/1日
要介護4	673 (1346) 円/1日
要介護5	744 (1487) 円/1日
個別機能訓練加算Ⅰ	53 (105) 円/1日
個別機能訓練加算Ⅱ	64 (128) 円/1日
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	21 (41) 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～土
時間帯	午前 9:00～12:05 午後 13:30～16:35
定員	18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まいの方のみ利用可能です。

八王子市

石川町、犬目町、宇津木町、追分町、大谷町、大横町、大和田町、加住町、久保山町、小宮町、左入町、平町、滝山町、田町、丹木町、寺町、戸吹町、中町、中野上町、中野山王、中野町、平岡町、富士見町、本郷町、本町、丸山町、三崎町、みつ台、宮下町、明神町、元本郷町、元横山町、谷野町

### 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・ディ・ウエルハイム宇津木  
 〒192-0024 <1372905438>  
 八王子市市宇津木町664-2  
**Tel. 042-631-6635**  
**Fax. 042-631-6636**  
**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。

## 八王子市

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1	1655 単位	要支援1/ 事業対象者 1891 (3781) 円 /1月
A61121	通所型独自サービス2	3393 単位	要支援2/ 事業対象者 3874 (7748) 円 /1月
A65002	運動機能向上加算	225 単位	運動器機能向上加算 257 (513) 円 /1月
A65005	事業所評価加算	120 単位	事業所評価加算 137 (274) 円 /1月
A66107	サービス提供体制強化加算 I 11	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 12	144 単位	( I )イ要支援1/ 事業対象者 83 (165) 円 /1月
A66101	サービス提供体制強化加算 I 21	48 単位	( I )イ要支援2/ 事業対象者 164 (327) 円 /1月
A66102	サービス提供体制強化加算 I 22	96 単位	( I )ロ要支援1/ 事業対象者 55 (109) 円 /1月
A66103	サービス提供体制強化加算 II 1	24 単位	( I )ロ要支援2/ 事業対象者 110 (220) 円 /1月
A66104	サービス提供体制強化加算 II 2	48 単位	( II )要支援1/ 事業対象者 27 (54) 円 /1月
			( II )要支援2/ 事業対象者 55 (109) 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

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。