

# 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<br>午後 13:30～16:30 |
| 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。

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| 逗子市 | 池子、小坪、桜山、新宿、逗子、沼間、久木、山の根 |
| 横浜市 | 朝比奈町、大道、東朝比奈、六浦、六浦南      |
| 鎌倉市 | 十二所、浄明寺                  |

### 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。



## サロンデイ逗子

〒249-0003 <1472500741>  
逗子市池子2-12-17

Tel. 046-870-6850

Fax. 046-870-6851

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。

**逗子市**

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 |                          |
|------------|--------------------------|
| A61113     | 通所型独自サービス1回数 380 単位      |
| A61111     | 通所型独自サービス1 1655 単位       |
| A61123     | 通所型独自サービス2回数 391 単位      |
| A61121     | 通所型独自サービス2 3393 単位       |
| A65002     | 運動機能向上加算 225 単位          |
| A65005     | 事業所評価加算 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  |

| 総合事業料金           |                   |
|------------------|-------------------|
| 要支援1/ 事業対象者 3回まで | 428 (856) 円 /1回   |
| 要支援1/ 事業対象者4回以上  | 1866 (3731) 円 /1月 |
| 要支援2/ 事業対象者 7回まで | 441 (881) 円 /1回   |
| 要支援2/ 事業対象者8回以上  | 3823 (7646) 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/ 事業対象者  | 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/ 事業対象者  | 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/ 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 |
|--------|
|        |

| 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。