

利用料金表 要介護認定者用

令和6年6月1日

国分寺市 にお住まいで、要介護の認定を受けられている方

地域単価 3級地 10.68 円

	介護度・加算サービス	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
サービス基本	要介護1	416 単位/回	484 円/回	968 円/回	1,452 円/回
	要介護2	478 単位/回	557 円/回	1,113 円/回	1,670 円/回
	要介護3	540 単位/回	629 円/回	1,258 円/回	1,887 円/回
	要介護4	600 単位/回	699 円/回	1,397 円/回	2,096 円/回
	要介護5	663 単位/回	773 円/回	1,545 円/回	2,317 円/回
サービス加算	個別機能訓練加算Ⅰ口	76 単位/回	89 円/回	178 円/回	266 円/回
	個別機能訓練加算Ⅱ	20 単位/月	24 円/月	47 円/月	71 円/月
	科学的介護推進体制加算	40 単位/月	47 円/月	94 円/月	141 円/月
	その他加算サービス	サービス提供体制強化加算・ADL維持等加算・口腔機能向上加算など、施設により異なります。			

- ① 負担割合は個人により異なります。負担割合証をご確認ください。
- ② 料金には処遇改善加算Ⅱ/9.0%を含んでいます。
- ③ 施設により上記以外の加算サービスを算定しております。詳しくはお問い合わせください。
- ④ 各種サービスコードなど詳細についてはお問い合わせください。
- ⑤ 単位、料金は目安の金額となります。ご利用回数により異なります。詳しくはお問い合わせください。

施設基本情報

営業情報		見学について
営業日	月～金	・見学は随時受け付けております。 ・ご自宅まで無料で送り迎えいたします。 ・ご家族様同伴での内覧見学也大歓迎です。 お気軽にお問い合わせください。
時間帯	午前 9:00～12:05 午後 13:35～16:40	
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。
国分寺市	泉町、北町、新町、戸倉、内藤、並木町、西恋ヶ窪、西元町、東恋ヶ窪、東戸倉、日吉町、富士本、本多、本町、南町
小平市	上水南町、上水本町、喜平町

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。

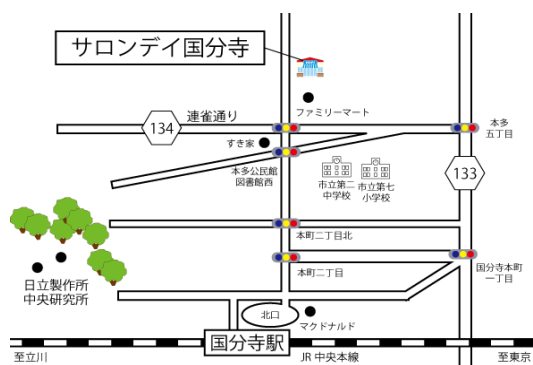
サロンデイ国分寺

〒185-0011 <1373101318>
国分寺市本多5-13-7

Tel. 042-329-8611

Fax. 042-329-8612

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



サロンデイ利用料金表 事業対象者・要支援認定者用

【介護保険ご利用料金目安】

国分寺市 にお住まいで、事業対象者・要支援の認定を受けられている方			地域単価	3級地	10.68 円
-----------------------------------	--	--	------	-----	---------

	介護度・加算サービス	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
サービス基本	要支援1(週1回程度)	405 単位/回	433 円/回	865 円/回	1,298 円/回
	事業対象者・要支援2(週2回程度)	405 単位/回	433 円/回	865 円/回	1,298 円/回
サービス加算	処遇改善加算Ⅰ	24 単位/回	26 円/回	52 円/回	77 円/回
	特定処遇改善加算Ⅱ	4 単位/回	5 円/回	9 円/回	13 円/回
	ベースアップ等支援加算	4 単位/回	5 円/回	9 円/回	13 円/回
	その他加算サービス	サービス提供体制強化加算・事業所評価加算加算など、施設により異なります。			

※基本サービスに、処遇改善加算、特定処遇改善加算、ベースアップ等支援加算は含まれておりません。

小平市 にお住まいで、事業対象者・要支援の認定を受けられている方			地域単価	3級地	10.68 円
----------------------------------	--	--	------	-----	---------

	介護度・加算サービス	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
サービス基本	事業対象者・要支援1	1,798 単位/月	2,094 円/月	4,187 円/月	6,280 円/月
	事業対象者・要支援2	3,621 単位/月	4,216 円/月	8,431 円/月	12,646 円/月
	事業対象者・要支援1※月4回まで	436 単位/回	508 円/回	1,015 円/回	1,522 円/回
	事業対象者・要支援2※月8回まで	447 単位/回	521 円/回	1,041 円/回	1,561 円/回
サービス加算	科学的介護推進体制加算	40 単位/月	47 円/月	94 円/月	141 円/月
	その他加算サービス	サービス提供体制強化加算・口腔機能向上加算など、施設により異なります。			

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

【上記料金表の留意事項】

- ① 負担割合は個人により異なります。負担割合証をご確認ください。
- ② 料金には処遇改善加算Ⅱ/9.0%を含んでいます。
- ③ 施設により上記以外の加算サービスを算定しております。詳しくはお問い合わせください。
- ④ 各種サービスコードなど詳細についてはお問い合わせください。
- ⑤ 単位、料金は目安の金額となります。ご利用回数により異なります。詳しくはお問い合わせください。

【介護保険外の料金】

施設により異なりますのでお問い合わせください。