SALON DAY
CREATE SD HOLDINGS

機能訓練型
デイサービス

サロンデイ

利用料金表　要介護認定者用

令和4年10月1日現在

座間市 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　5級地　10.45　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
基本サービス	要介護1	415　単位/回	469　円/回	937　円/回	1,405　円/回
	要介護2	476　単位/回	538　円/回	1,075　円/回	1,612　円/回
	要介護3	538　単位/回	608　円/回	1,215　円/回	1,822　円/回
	要介護4	598　単位/回	675　円/回	1,350　円/回	2,025　円/回
	要介護5	661　単位/回	747　円/回	1,493　円/回	2,239　円/回
加算サービス	個別機能訓練加算Ⅰロ	85　単位/回	97　円/回	193　円/回	289　円/回
	個別機能訓練加算Ⅱ	20　単位/月	22　円/月	44　円/月	66　円/月
	科学的介護推進体制加算	40　単位/月	44　円/月	88　円/月	132　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Ⅰ/5.9%と特定処遇改善加算Ⅱ/1%とベースアップ加算/1.1%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

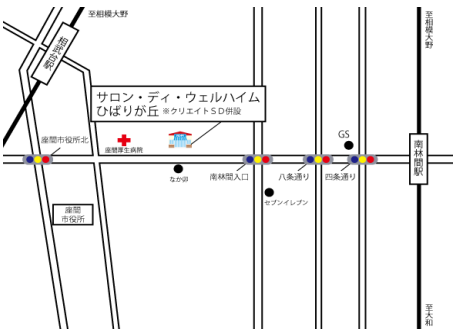
営業情報	
営業日	月～土
時間帯	午前　9:00～12:00 午後　13:40～16:40
定　員	18人

見学について

・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も大歓迎です。
お気軽にお問い合わせください。

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。
座間市	入谷、入谷東、栗原、栗原中央、小松原、さがみ野、相武台、立野台、西栗原、東原、ひばりが丘、広野台、緑ヶ丘、南栗原、明王、相模ケ丘
相模原市	相南
海老名市	東柏ケ谷

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・ウェルハイムひばりが丘
〒252-0003　　<1474100805>
座間市ひばりが丘5-14-27
Tel. 046-298-5022
Fax. 046-298-5023
Web http://www.salonday.co.jp

薬
CREATE
クリエイト

令和4年10月1日現在

サロンデイご利用料金表　事業対象者・要支援認定者用

【介護保険ご利用料金目安】

座間市 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　5級地　10.45 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	1,672 単位/月	1,888 円/月	3,775 円/月	5,662 円/月
	要支援2	3,428 単位/月	3,869 円/月	7,737 円/月	11,606 円/月
サービス 加算	運動器機能向上加算	225 単位/月	253 円/月	506 円/月	759 円/月
	科学的介護推進体制加算	40 単位/月	44 円/月	88 円/月	132 円/月
	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。			

海老名市 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　4級地　10.54 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（週1回程度）	1,672 単位/月	1,904 円/月	3,807 円/月	5,711 円/月
	事業対象者・要支援2（週1回程度）	1,714 単位/月	1,951 円/月	3,902 円/月	5,853 円/月
	事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,428 単位/月	3,902 円/月	7,804 円/月	11,706 円/月
サービス 加算	運動器機能向上加算	225 単位/月	255 円/月	510 円/月	765 円/月
	科学的介護推進体制加算	40 単位/月	45 円/月	89 円/月	133 円/月
	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。			

【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Ⅰ/5.9%と特定処遇改善加算Ⅱ/1%とベースアップ加算/1.1%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】

おやつ、飲み物代として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。