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

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
基本サービス	要介護1	415　単位/回	479　円/回	957　円/回	1,436　円/回
	要介護2	476　単位/回	549　円/回	1,098　円/回	1,647　円/回
	要介護3	538　単位/回	621　円/回	1,241　円/回	1,862　円/回
	要介護4	598　単位/回	690　円/回	1,380　円/回	2,070　円/回
	要介護5	661　単位/回	763　円/回	1,525　円/回	2,288　円/回
加算サービス	個別機能訓練加算Ⅰロ	85　単位/回	99　円/回	197　円/回	295　円/回
	個別機能訓練加算Ⅱ	20　単位/月	23　円/月	45　円/月	68　円/月
	科学的介護推進体制加算	40　単位/月	45　円/月	90　円/月	135　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

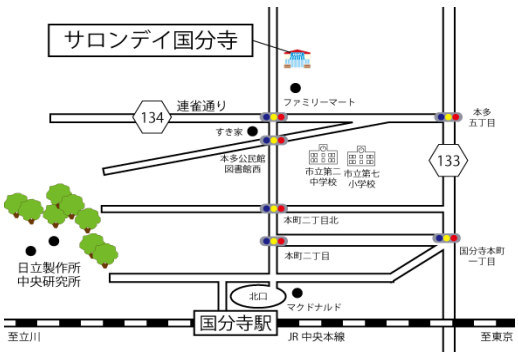
営業情報	
営業日	月～金
時間帯	午前　9:00～12:05 午後　13:35～16:40
定　員	18人

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。
国分寺市	本多、東恋ケ窪、西恋ケ窪、東戸倉、戸倉、日吉町、本町、内藤、泉町、南町、東元町、西元町
小平市	上水南町、上水本町、御幸町、回田町、喜平町、学園西町、津田町、学園東町、鈴木町
府中市	武蔵台、栄町、新町、晴見町、幸町
小金井市	貫井北町、貫井南町、前原町、本町、桜町

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

薬
CREATE
クリエイト

令和4年10月1日現在

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	378 単位/回	404 円/回	808 円/回	1,212 円/回
	事業対象者・要支援2	378 単位/回	404 円/回	808 円/回	1,212 円/回
サービス 加算	処遇改善加算Ⅰ	22 単位/回	24 円/回	47 円/回	71 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

※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	1,672 単位/月	1,929 円/月	3,858 円/月	5,787 円/月
	事業対象者・要支援2	3,428 単位/月	3,954 円/月	7,908 円/月	11,862 円/月
	事業対象者・要支援1※月4回まで	384 単位/回	444 円/回	887 円/回	1,330 円/回
	事業対象者・要支援2※月8回まで	395 単位/回	455 円/回	910 円/回	1,365 円/回
サービス 加算	運動器機能向上加算	225 単位/月	259 円/月	517 円/月	776 円/月
	科学的介護推進体制加算	40 単位/月	45 円/月	90 円/月	135 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。