

ひなたストレッチ

要介護加算	
個別機能訓練加算Ⅰ口	85円/回
個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)(月2回算定)	160円/回
口腔・栄養 スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/回 (6ヶ月に1回)
ADL維持等加算(Ⅰ)	30円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/回
科学的介護推進体制加算	40円/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	100円/月※1 200円/月※2
現行型デイサービス加算	
運動器機能向上加算	225円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/月
選択的サービス複数実施加算(運動+口腔)	480円/月
口腔・栄養 スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/回 (6ヶ月に1回)
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	100円/月※1 200円/月※2
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	<支援1>88円/月 <支援2> 週1回型 88円/月 週2回型 176円/月
生きがい型デイサービス加算	
<p style="text-align: center;">特定地域加算 お客様の居住地域によって 利用者毎に算定させていただきます。</p>	10円/回
月単位の利用回数で算定させていただく加算	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	利用料金の5.9%の額
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	利用料金の1.2%の額
介護職員等ベースアップ等支援加算	利用料金の1.1%の額