

ひなたスマイルパーク

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)
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(Ⅱ)	18円/回
科学的介護推進体制加算	40円/月

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(Ⅱ)	<支援1>72円/月 <支援2> 週1回型 72円/月 週2回型 144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</p> <p style="text-align: center;"><small>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。</small></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

※1 運動機能向上加算あり

※2 運動機能向上加算なし