

デイサービスセンターひなた

要介護加算

個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	56円/回
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	76円/回
個別機能訓練加算（Ⅱ）	20円/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）月2回算定	160円/回
入浴介助加算（Ⅰ）	40円/回
入浴介助加算（Ⅱ）	55円/回
中重度者ケア体制加算	45円/回
認知症加算	60円/回
科学的介護推進体制加算	40円/月
ADL維持等加算（Ⅰ）	30円/月
若年性認知症利用者受入加算	60円/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

※1 個別機能訓練加算あり ※2 個別機能訓練加算なし

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）※1	利用料金の5.9%の額
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）※1	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 ※1	利用料金の1.1%の額
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）※2	利用料金の9.2%の額

※1 令和6年5月31日までの算定 ※2 令和6年6月1日より算定