

介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス(現行相当) サービスコード表(R3.4~)

新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合

サービスコード	種類	項目	サービス内容(略称)	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 1211	通所型	独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672	単位	1,672	1月
A6 1212	通所型	独自サービス1 日割			55	単位	55	1日
A6 1221	通所型	独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428	単位	3,428	1月
A6 1222	通所型	独自サービス2 日割			113	単位	113	1日
A6 8110	通所型	独自サービス中山間地域等提供加算			所定単位数の 5%	加算		1月
A6 8111	通所型	独自サービス中山間地域等加算 日割	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5%	加算		1日
A6 8112	通所型	独自サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5%	加算		1回
A6 6125	通所型	独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	376	単位減算	-376	1月
A6 6126	通所型	独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752	単位減算	-752	
A6 5020	通所型	独自サービス生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100	単位加算	100	
A6 5012	通所型	独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225	単位加算	225	
A6 6129	通所型	独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240	単位加算	240	
A6 6120	通所型	独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算		50	単位加算	50	
A6 5013	通所型	独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		200	単位加算	200	
A6 5014	通所型	独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	単位加算	150	
A6 5021	通所型	独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	単位加算	160	
A6 5016	通所型	独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	チ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480	単位加算	480	
A6 5017	通所型	独自複数サービス実施加算ⅠⅡ		運動器機能向上及び口腔機能向上	480	単位加算	480	
A6 5018	通所型	独自複数サービス実施加算ⅠⅢ		栄養改善及び口腔機能向上	480	単位加算	480	
A6 5019	通所型	独自複数サービス実施加算Ⅱ	(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	単位加算	700	
A6 5015	通所型	独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120	単位加算	120	
A6 6021	通所型	独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	ス サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88	単位加算	88	
A6 6022	通所型	独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ		事業対象者・要支援2	176	単位加算	176	
A6 6127	通所型	独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72	単位加算	72	
A6 6128	通所型	独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ		事業対象者・要支援2	144	単位加算	144	
A6 6121	通所型	独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅠ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	48	単位加算	48	
A6 6122	通所型	独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅡ		事業対象者・要支援2	96	単位加算	96	
A6 6123	通所型	独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24	単位加算	24	
A6 6124	通所型	独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ		事業対象者・要支援2	48	単位加算	48	
A6 4011	通所型	独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100	単位加算	100	
A6 4012	通所型	独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ		(1)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	単位加算	200	
A6 4013	通所型	独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ		運動器機能向上加算を算定している場合	100	単位加算	100	
A6 6210	通所型	独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20	単位加算	20	1回
A6 6211	通所型	独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5	単位加算	5	
A6 6321	通所型	独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40	単位加算	40	1月
A6 6100	通所型	独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 59/1000 加算				
A6 6110	通所型	独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 43/1000 加算				
A6 6111	通所型	独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 23/1000 加算				
A6 6113	通所型	独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算定した単位数の90%加算				
A6 6115	通所型	独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算定した単位数の80%加算				
A6 6118	通所型	独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 12/1000 加算				
A6 6119	通所型	独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 10/1000 加算				
A6 8310	通所型	独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 加算			

定員超過の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 8004	通所型	独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (週1回まで)	1,672	単位	1,170	1月
A6 8005	通所型	独自サービス1 日割・定超			55	単位	39	1日
A6 8014	通所型	独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2 (週2回まで)	3,428	単位	2,400	1月
A6 8015	通所型	独自サービス2 日割・定超			113	単位	79	1日

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 9004	通所型	独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 (週1回まで)	1,672	単位	1,170	1月
A6 9005	通所型	独自サービス1 日割・人欠			55	単位	39	1日
A6 9014	通所型	独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2 (週2回まで)	3,428	単位	2,400	1月
A6 9015	通所型	独自サービス2 日割・人欠			113	単位	79	1日

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更 ・灰色→廃止