

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(R4.10~)

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	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月
A6 8111			通所型独自中山間地域等加算 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	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			752 単位減算	-752	
A6 5020			通所型独自生活上向グループ活動加算	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	(1)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)	事業対象者・要支援1	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
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)	事業対象者・要支援1		72 単位加算
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
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)	事業対象者・要支援1		24 単位加算
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
A6 4011			通所型独自サービス生活上向連携加算Ⅰ	ル 生活上向連携加算	(1)生活上向連携加算(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上向連携加算ⅡⅠ			(1)生活上向連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200
A6 4013			通所型独自サービス生活上向連携加算ⅡⅡ				運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算
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 6118			通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 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 6114			通所型独自サービススペースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000 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	定員超過の場合 ×70%	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	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	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