

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(R7.4～)

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 単位数
A6	1211	通所型独自サービス11		イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798 単位		1,798	1月
A6	1212	通所型独自サービス11 日割				59 単位		59	1日
A6	1221	通所型独自サービス12			事業対象者・要支援2	3,621 単位		3,621	1月
A6	1222	通所型独自サービス12 日割				119 単位		119	1日
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／11	高齢者虐待防止措置 未実施減算	イ 1週当たりの 標準的な回数を 定める場合	事業対象者・要支援1	-18 単位		-18	1月
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／11日割				-1 単位		-1	1日
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／12			事業対象者・要支援2	-36 単位		-36	1月
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／12日割				-1 単位		-1	1日
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／11	業務継続計画未策定 減算	イ 1週当たりの 標準的な回数を 定める場合	事業対象者・要支援1	-18 単位		-18	1月
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算／11日				-1 単位		-1	1日
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／12			事業対象者・要支援2	-36 単位		-36	1月
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算／12日				-1 単位		-1	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			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	イ 1週当たりの 標準的な回数を 定める場合	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	5622	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			-47 単位		-47	片道
A6	5020	通所型独自生活上向グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位加算		100	
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	1月
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	6320	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算			480 単位加算		480	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	リ 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加算Ⅰ2			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加算Ⅱ1		(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		72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	144 単位加算		144	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1	ヌ サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	(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		24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			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	又 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Ⅱ		(1)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算		200	
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	ル 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	ヲ 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	ワ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の 92/1000 加算					
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 90/1000 加算					
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 80/1000 加算					
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 64/1000 加算					
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1	(5)介護職員等 処遇改善加 算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1) 所定単位数の81/1000 加算					
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2		(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2) 所定単位数の76/1000 加算					
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3		(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3) 所定単位数の79/1000 加算					
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4		(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4) 所定単位数の74/1000 加算					
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5		(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5) 所定単位数の65/1000 加算					
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6		(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6) 所定単位数の63/1000 加算					
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7		(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7) 所定単位数の56/1000 加算					
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8		(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8) 所定単位数の69/1000 加算					
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9		(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9) 所定単位数の54/1000 加算					
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10		(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10) 所定単位数の45/1000 加算					
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11		(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11) 所定単位数の53/1000 加算					
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12		(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12) 所定単位数の43/1000 加算					
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13		(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13) 所定単位数の44/1000 加算					
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14		(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14) 所定単位数の33/1000 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 単位数
A6	8004	通所型独自サービス11・定超		イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1 (週1回まで)	1,798 単位	定員超 過の場 合 ×70%	1,259	1月
A6	8005	通所型独自サービス11 日割・定超				59 単位		41	1日
A6	8014	通所型独自サービス12・定超			事業対象者・要支援2 (週2回まで)	3,621 単位		2,535	1月
A6	8015	通所型独自サービス12 日割・定超				119 単位		83	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 単位数
A6	9004	通所型独自サービス11・人欠		イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1 (週1回まで)	1,798 単位	看護・介 護職員 が欠員 の場合 ×70%	1,259	1月
A6	9005	通所型独自サービス11 日割・人欠				59 単位		41	1日
A6	9014	通所型独自サービス12・人欠			事業対象者・要支援2 (週2回まで)	3,621 単位		2,535	1月
A6	9015	通所型独自サービス12 日割・人欠				119 単位		83	1日

【色分けルール】・水色→新設 ・黄色→変更 ・灰色→廃止