

通所型サービス(独自)サービスコード表

R8.6～

境町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定単位				
種類	項目											
A6	1111	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	1月につき				
A6	1112	通所型独自サービス11日割			1798 単位	日割の場合	÷30.4日	59 単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス12		必要が認められた 事業対象者・要支援2			3,621	1月につき				
A6	1122	通所型独自サービス12日割			3621 単位	日割の場合	÷30.4日	119 単位	119	1日につき		
A6	C211	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 単位減算		-18	1月につき			
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割				日割の場合	÷30.4日	1 単位減算	-1	1日につき		
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		必要が認められた 事業対象者・要支援2	36 単位減算		-36	1月につき				
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			日割の場合	÷30.4日	1 単位減算	-1	1日につき			
A6	D211	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 単位減算		-18	1月につき			
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割				日割の場合	÷30.4日	1 単位減算	-1	1日につき		
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		必要が認められた 事業対象者・要支援2	36 単位減算		-36	1月につき				
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			÷30.4日	1 単位減算	-1	1日につき				
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月につき			
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割				所定単位数の 5% 加算			1日につき			
A6	6105	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月につき			
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2				必要が認められた事業対象者・要支援2	752 単位減算		-752			
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			47 単位減算		-47	片道につき			
A6	5010	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	1月につき			
A6	6109	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	6116	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	5003	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	5004	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	5011	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	6310	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	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	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	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2				必要が認められた事業対象者・要支援2	176 単位加算		176			
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(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	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2				必要が認められた事業対象者・要支援2	144 単位加算		144			
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 1		(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	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2				必要が認められた事業対象者・要支援2	48 単位加算		48			
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	ヌ 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	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II		(2)生活機能向上連携加算(II)		200 単位加算		200				
A6	6200	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	(1)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回につき			
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II		(2)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	6311	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月につき			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I 11	利用定員が 19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(I)イ	所定単位数の 111/1000 加算							
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算 I 21			(2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ	所定単位数の 120/1000 加算						
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II 11				(3)介護職員等処遇改善加算(II)イ	所定単位数の 109/1000 加算					
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算 II 21					(4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ	所定単位数の 118/1000 加算				
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III 1						(5)介護職員等処遇改善加算(III)	所定単位数の 99/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 1							(6)介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の 83/1000 加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算 I 12		利用定員が 19人未満の場合						(1)介護職員等処遇改善加算(I)イ	所定単位数の 117/1000 加算	
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算 I 22			(2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ						所定単位数の 127/1000 加算	
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算 II 12				(3)介護職員等処遇改善加算(II)イ					所定単位数の 115/1000 加算	
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算 II 22					(4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ				所定単位数の 125/1000 加算	
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算 III 2						(5)介護職員等処遇改善加算(III)			所定単位数の 105/1000 加算	
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 2							(6)介護職員等処遇改善加算(IV)		所定単位数の 89/1000 加算	

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成 単位数	算定単位	
種類	項目								
A6	8001	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	1,798 単位		定員超過の場合  × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位			41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		必要が認められた 事業対象者・要支援2	3,621 単位			2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位			83	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
種類	項目		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	看護・介護職員 が欠員の場合  × 70%			
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠					1,798 単位	
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠	59 単位	41	1日につき			
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠	必要が認められた 事業対象者・要支援2	3,621 単位	2,535		1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		119 単位	83		1日につき	