

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月～)

印西市

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	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単位	1,798
A6	1121	通所型独自サービス12		要支援2	3,621単位	3,621
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	436単位	436
A6	1313	通所型独自サービス31回数		同一建物減算の場合	290単位	290
A6	1123	通所型独自サービス22	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援2 ※1月の中で7回まで	447単位	447
A6	1323	通所型独自サービス32回数		同一建物減算の場合	301単位	301
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
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		要支援2	36単位減算 -36	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4単位減算 -4
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		要支援2	4単位減算 -4	
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
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		要支援2	36単位減算 -36	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4単位減算 -4
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		要支援2	4単位減算 -4	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2	752単位減算 -752	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1月当たりの回数を定める場合	94単位減算 -94	
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	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算 100	
A6	5002	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	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	(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
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3			栄養改善及び口腔機能向上	480
A6	5009	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
A6	5005	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	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算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	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2		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	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2		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Ⅲ1		(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Ⅲ2		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	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		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	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	
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	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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	カ 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ベースアップ等支援加算	コ 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	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	1,259
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2	3,621単位	2,535
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	436単位	305
A6	8009	通所型独自サービス31回数・定超		同一建物減算の場合	290単位	175
A6	8013	通所型独自サービス22・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援2 ※1月の中で7回まで	447単位	313
A6	8019	通所型独自サービス32回数・定超		同一建物減算の場合	301単位	183

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	9001	通所型独自サービス11・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	1,798単位	1,259
A6	9011	通所型独自サービス12・欠		要支援2	3,621単位	2,535
A6	9003	通所型独自サービス21・欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	436単位	305
A6	9009	通所型独自サービス31回数・欠		同一建物減算の場合	290単位	175
A6	9013	通所型独自サービス22・欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	要支援2 ※1月の中で7回まで	447単位	313
A6	9019	通所型独自サービス32回数・欠		同一建物減算の場合	301単位	183