

通所型サービス(独自)サービスコード表

印西市

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1	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54単位	54	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2	3,377単位	3,377	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス2日割			111単位	111	1日につき		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240	1月につき	
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	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	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	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	運動器機能向上加算			225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算			150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算			150単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上		480単位加算	480		
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上		480単位加算	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単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算			120単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 11	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)イ	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 I 12			要支援2		144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21		(1) サービス提供体制強化加算 (I)ロ	事業対象者・要支援1		48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22			要支援2		96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(1) サービス提供体制強化加算 (I)ハ	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 II 2	要支援2		48単位加算	48			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算			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2	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	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)			5単位加算	5	1回につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	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		1月につき	
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			

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1・定超	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111単位		78	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							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111単位		78	1日につき