

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和2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1	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で4回以上	1,655単位	1,655	1月につき
A6 1121	通所型独自サービス2		要支援2 ※1月の中で8回以上	3,393単位	3,393	1月につき
A6 1113	通所型独自サービス1回数	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	380単位	380	1回につき
A6 1313	通所型独自サービス31回数		同一建物減算の場合	286単位	286	
A6 1123	通所型独自サービス2回数		要支援2 ※1月の中で7回まで	391単位	391	
A6 1323	通所型独自サービス32回数		同一建物減算の場合	297単位	297	
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	1月につき
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(II)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			
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	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			

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1・定超	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で4回以上	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2 ※1月の中で8回以上	3,393単位		2,375	1月につき
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	380単位	定員超過の場合 × 70%	266	1回につき
A6 8008	通所型独自サービス31回数・定超		同一建物減算の場合	286単位		172	
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超		要支援2 ※1月の中で7回まで	391単位		274	
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	297単位		180	

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1・人欠	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で4回以上	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2 ※1月の中で8回以上	3,393単位		2,375	1月につき
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	380単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	266	1回につき
A6 9008	通所型独自サービス31回数・人欠		同一建物減算の場合	286単位		172	
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠		要支援2 ※1月の中で7回まで	391単位		274	
A6 9019	通所型独自サービス32回数・人欠		同一建物減算の場合	297単位		180	