

通所型サービス(独自)サービスコード表(給付制限対象者)(令和4年10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			給付率	合成 単位数	算定単位	
A7 1101	通所型独自サービス1(制限)	イ 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	1,672単位	70%	1,672	1月につき	
A7 1103	通所型独自サービス2(制限)		要支援2 ※1月の中で8回以上	3,428単位	70%	3,428		
A7 1136	通所型独自サービス1回数(制限)		事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	384単位	70%	384		
A7 1137	通所型独自サービス31回数(制限)		同一建物減算の場合	290単位	70%	290		
A7 1138	通所型独自サービス2回数(制限)		要支援2 ※1月の中で7回まで	395単位	70%	395		
A7 1139	通所型独自サービス32回数(制限)		同一建物減算の場合	301単位	70%	301		
A7 1106	通所型独自生活上グループ活動加算(制限)	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	70%	100	1月につき	
A7 1107	通所型独自サービス運動器機能向上加算(制限)	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	70%	225		
A7 1105	通所型独自サービス若年性認知症受入加算(制限)	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	70%	240		
A7 2001	通所型独自サービス栄養アセスメント加算(制限)	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	70%	50		
A7 1108	通所型独自サービス栄養改善加算(制限)	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	70%	200		
A7 1109	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ(制限)	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	70%	150		
A7 2002	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ(制限)		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	70%	160		
A7 1110	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1(制限)	チ 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	70%	480	
A7 1111	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2(制限)			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	70%	480	
A7 1112	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3(制限)			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	70%	480	
A7 1113	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ(制限)			(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	70%	700
A7 1114	通所型独自サービス事業所評価加算(制限)	リ 事業所評価加算		120単位加算	70%	120		
A7 2003	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1(制限)	ヌ 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	70%	88	
A7 2004	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2(制限)			要支援2	176単位加算	70%	176	
A7 1115	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1(制限)		(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	70%	72	
A7 1116	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2(制限)			要支援2	144単位加算	70%	144	
A7 1119	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1(制限)		(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	70%	24	
A7 1120	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2(制限)			要支援2	48単位加算	70%	48	
A7 2005	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ(制限)	ル 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	70%	100		
A7 1148	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1(制限)		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	70%	200		
A7 1149	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2(制限)		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	70%	100		
A7 2006	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(制限)	ヲ 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	70%	20	1回につき	
A7 1150	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ(制限)		(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	70%	5		
A7 2007	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算(制限)	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	70%	40	1月につき	
A7 1121	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ(制限)	カ 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	70%	97		
A7 1122	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ(制限)		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の43/1000 加算	70%	71		
A7 1123	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ(制限)		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の23/1000 加算	70%	38		
A7 1124	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ(制限)		(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	70%	34		
A7 1125	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ(制限)		(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	70%	30		
A7 1134	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ(制限)	キ 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	70%	19	1月につき	
A7 1135	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ(制限)		(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	70%	16		
A7 2008	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 加算	70%			
A7 1048	通所型独自サービスベースアップ等支援加算(制限)	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	70%	18	1月につき	

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			給付率	合成 単位数	算定単位	
A7 1126	通所型独自サービス1・定超(制限)	イ 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	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	70%	1,170	1月につき
A7 1128	通所型独自サービス2・定超(制限)		要支援2 ※1月の中で8回以上	3,428単位		70%	2,400	1月につき
A7 1140	通所型独自サービス1回数・定超(制限)		事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	384単位		70%	269	1回につき
A7 1141	通所型独自サービス31回数・定超(制限)		同一建物減算の場合	290単位		70%	175	
A7 1142	通所型独自サービス2回数・定超(制限)		要支援2 ※1月の中で7回まで	395単位		70%	277	
A7 1143	通所型独自サービス32回数・定超(制限)		同一建物減算の場合	301単位		70%	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			給付率	合成 単位数	算定単位	
A7 1130	通所型独自サービス1・人欠(制限)	イ 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	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	70%	1,170	1月につき
A7 1132	通所型独自サービス2・人欠(制限)		要支援2 ※1月の中で8回以上	3,428単位		70%	2,400	1月につき
A7 1144	通所型独自サービス1回数・人欠(制限)		事業対象者・要支援1 ※1月の中で3回まで	384単位		70%	269	1回につき
A7 1145	通所型独自サービス31回数・人欠(制限)		同一建物減算の場合	290単位		70%	175	
A7 1146	通所型独自サービス2回数・人欠(制限)		要支援2 ※1月の中で7回まで	395単位		70%	277	
A7 1147	通所型独自サービス32回数・人欠(制限)		同一建物減算の場合	301単位		70%	183	