

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			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)	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	70%	1,655	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	3,393単位	70%	3,393	1月につき			
A7 1136	通所型独自サービス1回数(制限)	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	70%	380	1回につき			
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	286単位	70%	286	1回につき			
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	391単位	70%	391	1回につき			
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	297単位	70%	297	1回につき			
A7 1105	通所型独自サービス若年性認知症受入加算(制限)	若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	70%	240	1月につき		
A7 1106	通所型独自生活上グループ活動加算(制限)	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)	運動器機能向上加算			225単位加算	70%	225	1月につき		
A7 1108	通所型独自サービス栄養改善加算(制限)	栄養改善加算			150単位加算	70%	150	1月につき		
A7 1109	通所型独自サービス口腔機能向上加算(制限)	口腔機能向上加算			150単位加算	70%	150	1月につき		
A7 1110	通所型独自複数サービス実施加算 I 1(制限)	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	1回につき		
A7 1111	通所型独自複数サービス実施加算 I 2(制限)			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	70%	480	1回につき		
A7 1112	通所型独自複数サービス実施加算 I 3(制限)			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	70%	480	1回につき		
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	1回につき			
A7 1114	通所型独自サービス事業所評価加算(制限)	事業所評価加算			120単位加算	70%	120	1回につき		
A7 1115	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1(制限)	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	70%	72	1回につき		
A7 1116	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2(制限)			要支援2	144単位加算	70%	144	1回につき		
A7 1117	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21(制限)			(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	70%	48	1回につき	
A7 1118	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22(制限)				要支援2	96単位加算	70%	96	1回につき	
A7 1119	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1(制限)			(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	70%	24	1回につき	
A7 1120	通所型独自サービス提供体制強化加算 II(制限)				要支援2	48単位加算	70%	48	1回につき	
A7 1148	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1(制限)			生活機能向上連携加算			200単位加算	70%	200	1回につき
A7 1149	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2(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	1回につき
A7 1150	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算(制限)	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)			5単位加算	70%	5	1回につき		
A7 1121	通所型独自サービス処遇改善加算 I(制限)	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	1月につき			
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	1月につき			
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	1月につき			
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	1月につき			
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	1月につき			
A7 1134	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I(制限)	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	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)	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%	70%	1,159	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	3,393単位		70%	2,375	1月につき
A7 1140	通所型独自サービス1回数・定超(制限)	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%	70%	266	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	286単位		70%	172	1回につき
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	391単位		70%	274	1回につき
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	297単位		70%	180	1回につき

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・欠(制限)	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%	70%	1,159	1月につき
A7 1132	通所型独自サービス2・欠(制限)		要支援2 ※1月の中で8回以上	3,393単位		70%	2,375	1月につき
A7 1144	通所型独自サービス1回数・欠(制限)	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%	70%	266	1回につき
A7 1145	通所型独自サービス31回数・欠(制限)		同一建物減算の場合	286単位		70%	172	1回につき
A7 1146	通所型独自サービス2回数・欠(制限)		要支援2 ※1月の中で7回まで	391単位		70%	274	1回につき
A7 1147	通所型独自サービス32回数・欠(制限)		同一建物減算の場合	297単位		70%	180	1回につき