

上三川町通所型サービス(独自:通所介護相当サービス)サービスコード表 (令和元年10月改定)

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							
A 6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	1,655	1月につき	
A 6	1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援1	54単位	54	1日につき	
A 6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,393単位	3,393	1月につき	
A 6	1122	通所型独自サービス2日割		事業対象者・要支援2	112単位	112	1日につき	
A 6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位	380	1回につき	
A 6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位	391		
A 6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5% 加算		1月につき
A 6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5% 加算		1日につき	
A 6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5% 加算		1回につき	
A 6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症患者受入加算		240単位加算	240	1月につき	
A 6	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		
A 6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A 6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A 6	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		
A 6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A 6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A 6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 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		
A 6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		(1)選択的サービス複数実施加算(I) 運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A 6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		(1)選択的サービス複数実施加算(I) 栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A 6	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		
A 6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 1 1	チ 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		
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 1 2		(1)サービス提供体制強化加算(I)イ 事業対象者・要支援2	144単位加算	144		
A 6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 1		(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		
A 6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 2		(1)サービス提供体制強化加算(I)ロ 事業対象者・要支援2	96単位加算	96		
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 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		
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		(1)サービス提供体制強化加算(I)ハ 事業対象者・要支援2	48単位加算	48		
A 6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		リ 生活機能向上連携加算		200単位加算	200	
A 6	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	
A 6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 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	
A 6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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	
A 6	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				
A 6	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				
A 6	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				
A 6	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				
A 6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヲ 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				
A 6	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		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							
A 6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A 6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		事業対象者・要支援1	54単位		38	1日につき
A 6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,393単位		2,375	1月につき
A 6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2	112単位		78	1日につき
A 6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位		266	1回につき
A 6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位		274	

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							
A 6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A 6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		事業対象者・要支援1	54単位		38	1日につき
A 6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,393単位		2,375	1月につき
A 6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		事業対象者・要支援2	112単位		78	1日につき
A 6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位		266	1回につき
A 6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位		274	

※水色→新設、黄色→変更