

通所型サービス(独自) サービスコード表(令和6年4月改定)

多良木町

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ⅠⅠ	イ 1週あたりの標準的な回 数を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ		1,798 単位	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービスⅠⅠ日割			日割の場合	59 単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービスⅠⅡ		要支援Ⅱ		3,621 単位	3,621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービスⅠⅡ日割			日割の場合	119 単位	119	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービスⅡⅠⅡ				1,798 単位	1,798	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービスⅡⅠⅡ日割			日割の場合	59 単位	59	1日につき		
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅠ	高齢者虐待防止措置 未実施減算	イ 1週あたりの標準的な回数 を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ	18 単位減算	-18	1月につき		
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅠ日割				日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅡ		要支援Ⅱ	36 単位減算	-36	1月につき			
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅠⅡ日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき		
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅠⅡ			18 単位減算	-18	1月につき			
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算ⅡⅠⅡ日割			日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅠ	業務継続計画未策定 減算	イ 1週あたりの標準的な回数 を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ	18 単位減算	-18	1月につき		
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅠ日割				日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅡ			要支援Ⅱ	36 単位減算	-36	1月につき		
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅠⅡ日割				日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅠⅡ				18 単位減算	-18	1月につき		
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算ⅡⅠⅡ日割				日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	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		
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等提供加算日割				所定単位数の 5% 加算		1日につき		
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ	事業所と同一建物に居住 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	イ 1週あたりの標準的な回数 を定める場合	事業対象者・要支援Ⅰ	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Ⅱ				752 単位減算	-752			
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算ⅡⅡ				376 単位減算	-376			
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			47 単位減算	-47	片道につき		
A6	5622	通所型独自送迎減算Ⅱ				47 単位減算	-47			
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100	1月につき		
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算Ⅱ				100 単位加算	100			
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240			
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算Ⅱ				240 単位加算	240			
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位加算	50			
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算Ⅱ				50 単位加算	50			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算			200 単位加算	200			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算Ⅱ				200 単位加算	200			
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150 単位加算	150			
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算ⅠⅡ				150 単位加算	150			
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ			(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160			
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算ⅡⅡ				160 単位加算	160			
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算			480 単位加算	480			
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算Ⅱ				480 単位加算	480			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	リ 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Ⅰ	88 単位加算	88			
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ				要支援Ⅱ	176 単位加算	176		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡⅡ		(2)サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)		88 単位加算	88			
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ			事業対象者・要支援Ⅰ	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ⅡⅡ			要支援Ⅱ	144 単位加算	144			
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡⅡ				72 単位加算	72			
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ		(3)サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	事業対象者・要支援Ⅰ	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ⅢⅡ			要支援Ⅱ	48 単位加算	48			
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡⅡ				24 単位加算	24			
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ス 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	100			
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅠⅡ				100 単位加算	100			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 単位加算	200			
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ				200 単位加算	200			
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ル 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	20	1回につき		
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算ⅠⅡ				20 単位加算	20			
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(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	5			
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算ⅡⅡ				5 単位加算	5			
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	40	1月につき		
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算Ⅱ				40 単位加算	40			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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				
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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				
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 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				

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11・定超	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		要支援2	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位		83	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超			1,798 単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超			59 単位		41	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11・人欠	イ 1週あたりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59 単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		要支援2	3,621 単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119 単位		83	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠			1,798 単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠			59 単位		41	1日につき

【凡例】

…新規

…変更