

酒々井町介護予防・日常生活支援総合事業② 通所型サービス(独自) サービスコード表(全ての事業所)

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11	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	1,798 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割			59単位	59 1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/211		要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/211日割			59単位	59 1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位	3,621 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119単位	119 1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算11		高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1	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措置未実施減算11日割り				1単位減算	-1 1日につき
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/211			要支援2	18単位減算	-18 1月につき
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/211日割り				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措置未実施減算12			事業対象者・要支援2	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措置未実施減算12日割り				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11	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	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11日割り			1単位減算	-1 1日につき	
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211		要支援2	18単位減算	-18 1月につき	
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割り			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12		事業対象者・要支援2	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12日割り			1単位減算	-1 1日につき	
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	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376 1月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	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(週2回程度)	752単位減算	-752	
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	5612	通所型独自送迎減算/2		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	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	生活上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50単位	50	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	栄養アセスメント加算		50単位	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	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/2	栄養改善加算		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	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 I /2		(1)口腔機能向上加算(I)	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 II /2		(2)口腔機能向上加算(II)	160単位加算	160	
A6	6310	一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算		480単位加算	480	
A6	6320	一体的サービス提供加算/2	一体的サービス提供加算		480単位加算	480	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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)	88単位	88 1月につき	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 I /21		事業対象者・要支援1(週1回程度)	88単位	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		要支援2(週1回程度)	176単位	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		事業対象者・要支援2(週2回程度)	72単位	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /212		要支援2(週1回程度)	72単位	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		要支援2(週2回程度)	144単位	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 III /21		要支援2(週1回程度)	24単位	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	生活機能向上連携加算	3月に1回を限度	100単位	100	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2		3月に1回を限度	100単位	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1			200	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /21			200	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	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	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I /2		(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	
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 II /2		(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	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算 (I)	所定単位数の92/1000加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II		(2)介護職員等処遇改善加算 (II)	所定単位数の90/1000加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III		(3)介護職員等処遇改善加算 (III)	所定単位数の80/1000加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員等処遇改善加算 (IV)	所定単位数の64/1000加算		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算 V 1		(5)介護職員等処遇改善加算 (V)	介護職員等処遇改善加算 (V) (1)	所定単位数の81/1000加算	
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算 V 2			介護職員等処遇改善加算 (V) (2)	所定単位数の76/1000加算	
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算 V 3			介護職員等処遇改善加算 (V) (3)	所定単位数の79/1000加算	
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算 V 4			介護職員等処遇改善加算 (V) (4)	所定単位数の74/1000加算	
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算 V 5			介護職員等処遇改善加算 (V) (5)	所定単位数の65/1000加算	
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算 V 6			介護職員等処遇改善加算 (V) (6)	所定単位数の63/1000加算	
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算 V 7			介護職員等処遇改善加算 (V) (7)	所定単位数の56/1000加算	
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算 V 8			介護職員等処遇改善加算 (V) (8)	所定単位数の68/1000加算	
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算 V 9			介護職員等処遇改善加算 (V) (9)	所定単位数の54/1000加算	
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算 V 10			介護職員等処遇改善加算 (V) (10)	所定単位数の45/1000加算	
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算 V 11	介護職員等処遇改善加算 (V) (11)		所定単位数の53/1000加算		
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算 V 12	介護職員等処遇改善加算 (V) (12)		所定単位数の43/1000加算		
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算 V 13	介護職員等処遇改善加算 (V) (13)		所定単位数の44/1000加算		
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算 V 14	介護職員等処遇改善加算 (V) (14)		所定単位数の33/1000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	(+)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	通所型サービスベネフィット等支援加算		介護職員等ベネフィット等支援加算	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	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	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	8014	通所型独自サービス/211・定超		要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259 1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/211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		事業対象者・要支援2(週2回程度)	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

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・欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	1,259 1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・欠			59単位	41 1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/211・欠		要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/211日割・欠			59単位	41 1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	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・欠			119単位	83 1日につき