

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	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	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		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		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		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	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		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		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		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	5622	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	生活機能向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	生活機能向上グループ活動加算	100単位加算	100	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	225単位加算	225	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	運動器機能向上加算	225単位加算	225	
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	(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	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ-1	(1)選択の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
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ-2/1		運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ-2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ-2/2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ-3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ-3/2		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	(2)選択の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
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2		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
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算	120単位加算	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	事業所評価加算	120単位加算	120	
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(Ⅰ)	88単位	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21		要支援2(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Ⅱ	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	176単位	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ11		事業対象者・要支援1(週1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Ⅱ12		事業対象者・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Ⅲ1	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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Ⅲ2		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	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Ⅱ1			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	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ-2	運動機能向上加算を算定している場合	400単位加算	400	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ-2/2	運動機能向上加算を算定している場合	400単位加算	400	
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	(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	(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	(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スペースアップ等支援加算	介護職員等スペ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	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	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