

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月～)

白子町

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1	イ 通所型サービス費 (独自)	事業者対象者・要支援1	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55 単位	55	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		事業者対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割		113 単位	113	1日につき	
A6	1123	通所型独自サービス1回目		事業者対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	384	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス2回目		事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	395	1日につき
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	事業者対象者・要支援1	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2		事業者対象者・要支援2	752 単位減算	-752	
A6	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	
A6	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	
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	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	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	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	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 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
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			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Ⅰ3			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
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 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Ⅰ1	ス サービス提供強化加算	(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業者対象者・要支援1	88 単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業者対象者・要支援2	176 単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業者対象者・要支援1	72 単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業者対象者・要支援2	144 単位加算	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)	事業者対象者・要支援1	24 単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業者対象者・要支援2	48 単位加算	48
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 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	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1			(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	
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	ヲ 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回を程度)	20 単位加算	20	1回につき
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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	コ 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	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		
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 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1・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業者対象者・要支援1	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超					55 単位	39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業者対象者・要支援2			3,428 単位	2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超					113 単位	79	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業者対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで		384 単位	269	1日につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業者対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで		395 単位	277	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1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業者対象者・要支援1	1,672 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠					55 単位	39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業者対象者・要支援2			3,428 単位	2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠					113 単位	79	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1・人欠		事業者対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで		384 単位	269	1月につき
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠		事業者対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで		395 単位	277	

注1 サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目である。

注2 通所型独自サービス同一建物減算を算定する場合であっても、支給限度基準額の算定にあたっては、減算する前の所定単位数を用います。