

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和6年6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11	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1		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	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2		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	1113	通所型独自サービス21		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		436 単位	436	1日につき	
A6	1123	通所型独自サービス22		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		447 単位	447	1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施 減算	イ 1週当たりの標準的な回数 を定める場合	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未実施減算11日割			事業対象者・要支援2 ※日割の場合	1 単位減算	-1	1月につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12			事業対象者・要支援1	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12日割			事業対象者・要支援2 ※日割の場合	1 単位減算	-1	2月につき	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める 場合	事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき	
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22			事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4		
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	イ 1週当たりの標準的な回数 を定める場合	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			事業対象者・要支援2 ※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12			事業対象者・要支援1	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			事業対象者・要支援2 ※日割の場合	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		ロ 1月当たりの回数を定める 場合	事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算21日割			事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4		
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	イ 1週当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月の中で全部で5回以上	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			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で9回以上	752 単位減算	-752		
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3			ロ 1月当たりの回数を定める場合	94 単位減算	-94		1回につき
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	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	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	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	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	リ サービス提供強化加算	(1) サービス提供体制 強化加算(I)	事業対象者・要支援1	88 単位加算		1月につき	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			事業対象者・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 II 1		(2) サービス提供体制強化 加算(II)	事業対象者・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 II 2			事業対象者・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 III 1		(3) サービス提供体制強化 加算(III)	事業対象者・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 III 2			事業対象者・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	ヌ 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 II 1			(2) 生活機能向上連携加算(II)(6月に1回を程度)	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回を程度)		20 単位加算	1回につき		
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		(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を程度)		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		オ 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	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92/1000 加算		1月につき	
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Ⅴ1		(5)介護処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ2			(二)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ3			(三)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ4			(四)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ5			(五)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ6			(六)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ7			(七)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ8			(八)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の69/1000 加算		
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ10			(十)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ11	(十一)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ12	(十二)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ13	(十三)介護職員処遇改善加算(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Ⅴ14	(十四)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の33/1000 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 通所型サービス費 (独自)	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	事業対象者・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	8003	通所型独自サービス21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	436 単位		305	1日につき
A6	8013	通所型独自サービス22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	447 単位

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 通所型サービス費 (独自)	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	事業対象者・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	9003	通所型独自サービス21・人欠	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1月につき
A6	9013	通所型独自サービス22・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	447 単位