訪問型サービス(独自)サービスコード表(令和6年4月~)

サービスコード		サービス内容略称					合成	算定単位
種類	項目	サーロス内谷哈仲	算定項目 「		异此坝口		単位数	异疋甲位
A2	1111	訪問型独自サービス11	サービス費 ・(独自)(I)	事業対象者·要支援1·2(週1回程度)			1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービス11日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)			39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービス12	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)			2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス12日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)			77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程)		度)		3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービス13日割			度)		123	1日につき
A2	2411	訪問型サービス21	□ 訪問型サービス費(独自)(IV)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)※1月の中で全部で4回まで		287	4E/50+	
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	ロ 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)※1月につき22回まで		163	- 1回につき 3	
A2	C211	訪問型独自高齡者虐待防止未実施減算11	事業対象者·要支援1·2(週1回程度) 事業対象者·要支援1·2(週1回程度)		12 単位減算		-12	1月につき
A2	C220	訪問型独自高齡者虐待防止未実施減算11日割			1 単位減3		-1	1月につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12]	事業対象者·要支援1·2(週2回程度) 23 単位減算		-23	1月につき	
A2	C213	訪問型独自高齡者虐待防止未実施減算12日割	高齡者虐待防止措置未実施減算	事業対象者·要支援1·2(週2回程度) 1 単位減算		-1	1月につき	
A2	C214	訪問型独自高齡者虐待防止未実施減算13		特定事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 37 単位減算		-37	1月につき	
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割		特定事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 1 単位減算		-1	1月につき	
A2	C216	訪問型独自高齡者虐待防止未実施減算21]	特定事業対象者・要支援2(標準的な内容の指定相当訪問サービスである場合) 3単位滅算		-3	1月につき	
A2	C219	訪問型独自高齡者虐待防止未実施減算時間	特定事業対象者・要支援2(短時間の身		本介護が中心である場合)	2単位減算	-2	1月につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合		所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 所定単位数の 10%			
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算Ⅱ			事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 所定単位数の 15% 減算			1月につき
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算Ⅲ			同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合 所定単位数の 12% 減算			
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算 200 単位加算			200 単位加算	200	
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算 I	リ 生活機能向上連携加算		(1) 生活機能向上連携加算(I)	100 単位加算	100	1月につき
A2	4002	訪問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	
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	へ 口腔連携強化加算			50単位加算	50	1月につき
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算 I	ヌ 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 137/1000		
A2	6270	訪問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 100/1000		
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算皿			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/1000		1850+
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算 I	ル 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63/1000		1月につき
A2	6279	訪問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42/1000		
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ペースアップ等支援加算			所定単位数の24/1000		1

白子町