

佐倉市介護予防・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1	通所型サービス費 (独自)	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		事業対象者・要支援1(週1回程度)	55単位	55	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス1/22		要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			55単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	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	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	
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	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	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	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	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21			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/22		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/23		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		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	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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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Ⅰ/2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位	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Ⅱ/2			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)	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Ⅱ1			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	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	100単位加算	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22		運動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		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	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		

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	通所型サービス費 (独自)	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		事業対象者・要支援1(週1回程度)		55単位	39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)		1,672単位	1,170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22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		事業対象者・要支援2(週2回程度)		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		113	79	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	通所型サービス費 (独自)	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					事業対象者・要支援1(週1回程度)	55単位	39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠					要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22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					事業対象者・要支援2(週2回程度)	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	113	79	1日につき