

A6 大洗町指定相当通所型サービスコード表

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位							
A6	1111	通所型独自サービス11	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	1,798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	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	436	1回につき							
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8回まで			447単位	447					
A6	C211	通所型独自サービス高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止未実施減算	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	1月につき						
A6	C212	通所型独自サービス高齢者虐待防止未実施減算11日割					事業対象者・要支援2			-1	1日につき			
A6	C213	通所型独自サービス高齢者虐待防止未実施減算12							-36	1月につき				
A6	C214	通所型独自サービス高齢者虐待防止未実施減算12日割		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1			-1	1日につき					
A6	C215	通所型独自サービス高齢者虐待防止未実施減算21						事業対象者・要支援2			-4	1回につき		
A6	C216	通所型独自サービス高齢者虐待防止未実施減算22					-4	1回につき						
A6	D211	通所型独自サービス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	1月につき					
A6	D212	通所型独自サービス業務継続計画未策定減算11日割						事業対象者・要支援2				-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自サービス業務継続計画未策定減算12								-36	1月につき			
A6	D214	通所型独自サービス業務継続計画未策定減算12日割		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1				-1	1日につき				
A6	D215	通所型独自サービス業務継続計画未策定減算21							事業対象者・要支援2				-4	1回につき
A6	D216	通所型独自サービス業務継続計画未策定減算22											-4	1回につき
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算			所定単位数の 5% 加算		1月につき						
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等提供加算日割				所定単位数の 5% 加算		1日につき						
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等提供加算回数				所定単位数の 5% 加算		1回につき						
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	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	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	事業対象者・要支援1・要支援2	94単位減算		-94	1回につき						
A6	5612	通所型独自サービス送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援1・要支援2	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							
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	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		口腔機能向上加算 (II)	160単位加算		160							
A6	6310	通所型独自サービス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	1月につき						
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	(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		88							
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 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強化加算 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強化加算 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強化加算 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強化加算 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	又 生活機能向上連携加算	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		生活機能向上連携加算 (II 1)	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回を限度	20単位加算		20	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		(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	ヲ 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	フ 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	カ 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)	(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)	(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	コ 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 種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	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	1,798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・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	305	1回につき	
A6	8013	通所型独自サービス22・定超			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で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 種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	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	1,798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	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	305	1回につき	
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8回まで			447単位