

愛川町通所型サービス(独自)サービスコード表

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 通所型サービス11	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(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき		
A6	1112 通所型サービス11日割			59単位	59	1日につき		
A6	1221 通所型サービス/212		要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき		
A6	1222 通所型サービス/212日割			59単位	59	1日につき		
A6	1121 通所型サービス12		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,621単位	3,621	1月につき		
A6	1122 通所型サービス12日割			119単位	119	1日につき		
A6	1113 通所型サービス21	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者、要支援1 ※1月につき4回まで	436単位	436	1回につき		
A6	1123 通所型サービス22		事業対象者、要支援2 ※1月につき8回まで	447単位	447			
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	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(週1回程度)	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				1単位減算	-1	1日につき	
A6	C223 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212			要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C224 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割				1単位減算	-1	1日につき	
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2(週2回程度)	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				1単位減算	-1	1日につき	
A6	C215 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	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	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(週1回程度)	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				1単位減算	-1	1日につき	
A6	D223 通所型独自業務継続計画未策定減算/212			要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D224 通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割				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2(週2回程度)	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				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	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22		事業対象者、要支援2	4単位減算	-4			
A6	8110 通所型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 通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5%加算		1日につき		
A6	8112 通所型サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5%加算		1回につき		
A6	6105 通所型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	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(週1回程度)	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6126 通所型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 通所型サービス同一建物減算2		1月当たりの回数を定める場合	事業対象者、要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	1月につき	
A6	6207 通所型サービス同一建物減算3				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	5622 通所型独自送迎減算/2	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 通所型生活向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	1月につき		
A6	5020 通所型生活向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	6109 通所型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	6116 通所型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単位加算	50			
A6	6120 通所型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単位加算	50			
A6	5003 通所型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 通所型サービス口腔機能向上加算 I	(1)口腔機能向上加算 I		150単位加算	150			
A6	5014 通所型サービス口腔機能向上加算 I /2			150単位加算	150			
A6	5011 通所型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 通所型サービス口腔機能向上加算 II /2			160単位加算	160			
A6	6310 通所型独自一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算		480単位加算	480			
A6	6320 通所型独自一体的サービス提供加算/2	一体的サービス提供加算		480単位加算	480			
A6	6011 通所型サービス提供体制加算 I 1	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単位加算	88		
A6	6022 通所型サービス提供体制加算 I /22		要支援2(週1回程度)	88単位加算	88			
A6	6012 通所型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単位加算	176			
A6	6107 通所型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(週1回程度)	72単位加算	72		
A6	6128 通所型サービス提供体制加算 II /22		要支援2(週1回程度)	72単位加算	72			
A6	6108 通所型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単位加算	144			
A6	6103 通所型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(週1回程度)	24単位加算	24		
A6	6124 通所型サービス提供体制加算 III /22		要支援2(週1回程度)	24単位加算	24			
A6	6104 通所型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		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	4011 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2					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				(2)生活機能向上連携加算(II)	200単位加算	200	
A6	4012 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /2			200単位加算	200			
A6	6200 通所型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	1回につき	
A6	6201 通所型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	6210 通所型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	6211 通所型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	1月につき		
A6	6321 通所型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 59/1,000加算			
A6	6110 通所型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 43/1,000加算			
A6	6111 通所型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 23/1,000加算			
A6	6118 通所型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 12/1,000加算			
A6	6119 通所型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 10/1,000加算			
A6	6114 通所型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 11/1,000加算			

定員超過の場合

A6	8001	通所型サービス11・定超	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(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型サービス/212日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型サービス12・定超		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型サービス12日割・定超		119単位	83		1日につき	
A6	8003	通所型サービス21・定超	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者、要支援1 ※1月に4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型サービス22・定超		事業対象者、要支援2 ※1月に5~8回まで	447単位		313	

看護・介護職員が欠員の場合

A6	9001	通所型サービス11・人欠	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(週1回程度)	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	通所型サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型サービス/212日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型サービス12・人欠		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型サービス12日割・人欠		119単位	83		1日につき	
A6	9003	通所型サービス21・人欠	1月当たりの回数を定める場合	事業対象者、要支援1 ※1月につき4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型サービス22・人欠		事業対象者、要支援2 ※1月につき5~8回まで	447単位		313	