

A6 川根本町 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	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス11日割		1,798単位	日割の場合 ÷30.4日 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	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割			3,621単位	日割の場合 ÷30.4日 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	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			日割の場合 ÷30.4日 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	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			日割の場合 ÷30.4日 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		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	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			日割の場合 ÷30.4日 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	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			日割の場合 ÷30.4日 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22			事業対象者・要支援2	4単位減算	-4	
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		-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	片道につき	
A6	5010	通所型独自生活向上 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			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 150 単位加算 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			480		

A6 川根本町 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	6011	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅰ1	リ 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 88 単位加算	88	1月につき
A6	6012	通所型独自サービス 提供体制加算Ⅰ2		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Ⅱ1		(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Ⅱ2		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Ⅲ1		(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Ⅲ2		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	100	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	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	20	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	(1)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	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	40	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算	(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) 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	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		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 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	313	1回につき		

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	313	1回につき		