

山武市通所型サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月～)

【色分けのルール】

■ 水色

 → 新設

■ 黄色

 → 変更

■ 灰色

 → 廃止

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)		1,672	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1(日割)				55	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)		1,672	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22(日割)				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相当)・要支援2(週2回程度)		3,428	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2(日割)				113	1日につき	
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	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1 376単位		-376	1月につき	
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		-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相当)・要支援2(週2回程度) 752単位		-752		
A6	5010	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算		100		
A6	5020	通所型独自サービス生活向上グループ活動加算/2		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	ハ 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		225単位加算		225		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 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		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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		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	5014	通所型独自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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2			160単位加算	160		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 選択的サービス複数実施加算	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				480単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			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				480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3		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			480単位加算	480		
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		選択的サービス複数実施加算(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				700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 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		120単位加算		120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1		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	6022	通所型独自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	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者(要支援2相当)・要支援2(週2回程度) 176単位加算	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1	ヌ サービス提供体制強化加算	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	6128	通所型独自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	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		事業対象者(要支援2相当)・要支援2(週2回程度) 144単位加算	144			
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	事業対象者・要支援1 48単位加算	48		
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222			要支援2(週1回程度) 48単位加算	48		
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者(要支援2相当)・要支援2(週2回程度) 96単位加算	96		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		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	6124	通所型独自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	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者(要支援2相当)・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	ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能連携加算(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Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算	200単位加算	200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		運動器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	ヲ 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		
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				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		
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 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		40単位加算		40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算	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		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		介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の23/1000加算				
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(3)で算定した単位数の90%加算(※)				
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(3)で算定した単位数の80%加算(※)				
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ 介護職員等特定処遇改善加算	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		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の10/1000加算				
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応等	所定単位数の 1/1000 加算				

(※)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(Ⅴ)については、2021年3月末時点で算定している事業所に限り、2022年3月末まで算定可

定員超過の場合

A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	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			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)	1672 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相当)・要支援2(週2回程度)	3428 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		79	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	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			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)	1672 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相当)・要支援2(週2回程度)	3428 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		79	1日につき