

山武市通所型サービス(独自)サービスコード表(令和元年10月～)

| 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) | | 1,655 | 1月につき | |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス1(日割) | | | | 54 | 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) | | 1,655 | 1月につき | |
| A6 | 1222 | 通所型独自サービス/22(日割) | | | | 54 | 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) | | 3,393 | 1月につき | |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス2(日割) | | | | 112 | 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 | 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 | 1月につき |
| 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 | 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 | |
| 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 | 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ニ 栄養改善加算 | | 150単位加算 | | 150 | |
| A6 | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算/2 | | | 150単位加算 | | 150 | |
| A6 | 5004 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算 | ホ 口腔機能向上加算 | | 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/2 | | | 150単位加算 | | 150 | |
| A6 | 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1 | ヘ 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 | | 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) | 栄養機能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 | | | 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 | ト 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 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11 | チ サービス提供体制強化加算 | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | 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Ⅰ/212 | | | 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Ⅰ12 | | | 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)ロ | 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Ⅱ1 | | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 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Ⅱ/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Ⅱ2 | | | 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 | 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | リ 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Ⅱ | | 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 | 6201 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算 | ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度) | | | 5 | 1回につき | |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | ル 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 | | | 1月につき | |
| 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 | ヲ 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 | | | | |

定員超過の場合

| | | | | | | | | |
|----|------|-------------------|--------------|---------------------------|---------|-------------|-------|-------|
| A6 | 8001 | 通所型独自サービス1・定超 | 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655単位 | 定員超過の場合×70% | 1,159 | 1月につき |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | | 54単位 | | 38 | 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) | 1,655単位 | | 1,159 | 1月につき |
| A6 | 8015 | 通所型独自サービス/22日割・定超 | | | 54単位 | | 38 | 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) | 3,393単位 | | 2,375 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | | 112単位 | | 78 | 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 | 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,655単位 | 看護・介護職員が欠員の場合×70% | 1,159 | 1月につき |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス1日割・人欠 | | | 54単位 | | 38 | 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) | 1,655単位 | | 1,159 | 1月につき |
| A6 | 9015 | 通所型独自サービス/22日割・人欠 | | | 54単位 | | 38 | 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) | 3,393単位 | | 2,375 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス2日割・人欠 | | | 112単位 | | 78 | 1日につき |