

4 小美玉市 通所型サービス(独自)サービスコード表

\*灰色:廃止 赤字:変更・新規

令和6年4月以降

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	算 定	
							単 位 数	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	1	月につき	
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	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	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	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	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	-18	1月につき	
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	-36	1月につき	
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	-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	-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	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	-18	1月につき	
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	-36	1月につき	
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	-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	-4	
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	-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	-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	-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	-47	片道につき	
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	225		
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	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	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	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	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	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	160		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	チ 選択的サービス複数実施加算	(1)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	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上		480	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上		480	480		
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II		(2)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	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	120		
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	480	1月につき	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			事業対象者・要支援2	176	176		
A6	6107	通所型独自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		72	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2		144	144	
A6	6103	通所型独自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		24	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			事業対象者・要支援2		48	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	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	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2			100	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	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	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	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	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 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(I)		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)		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)		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)		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)		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			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	算 定	
							単 位 数	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	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				
A6	8011	通所型独自サービス12・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2	3,621	× 70%		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119				
A6	8003	通所型独自サービス21回数・定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	× 70%		305	1回につき	
A6	8013	通所型独自サービス22回数・定超		447					313

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	算 定	
							単 位 数	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	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				
A6	9011	通所型独自サービス12・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2	3,621	× 70%		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119				
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436	× 70%		305	1回につき	
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		447					313