

山陽小野田市通所型サービス(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単位	1,672	
A6	1112 通所型独自サービス1 日割			55単位	55	
A6	1221 通所型独自サービス2/1		要支援2(週1回程度)	1,839単位	1,839	
A6	1222 通所型独自サービス2/1 日割			60単位	60	
A6	1121 通所型独自サービス2		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,428単位	3,428	
A6	1122 通所型独自サービス2 日割			113単位	113	
A6	1113 通所型独自サービス1回数		事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	384	
A6	1123 通所型独自サービス2回数		事業対象者、要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位	395	
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)をおこなう場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376	
A6	6126 通所型独自サービス同一建物減算2/1		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-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(週2回程度)	752単位減算	-752	
A6	5010 通所型独自生活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 通所型独自生活上グループ活動加算2/1	生活機能向上グループ活動加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		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2/1	運動器機能向上加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		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	ニ 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2/1	若年性認知症利用者受入加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		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2/1	栄養アセスメント加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		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2/1	栄養改善加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		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	5014 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I 2/1		(2) 口腔機能向上加算(I)※要支援2 週1回程度利用者のみ	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		(3) 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 2/1		(4) 口腔機能向上加算(II)※要支援2 週1回程度利用者のみ	160単位加算	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単位加算	
A6	5016 通所型独自複数サービス実施加算 I 1 2/1			運動器機能向上及び栄養改善※要支援2 週1回程度	480単位加算	
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単位加算	
A6	5017 通所型独自複数サービス実施加算 I 2 2/1			運動器機能向上及び口腔機能向上※要支援2 週1回程度	480単位加算	
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単位加算	
A6	5018 通所型独自複数サービス実施加算 I 3 2/1			栄養改善及び口腔機能向上※要支援2 週1回程度	480単位加算	
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)	運動器機能向上及び栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算
A6	5019 通所型独自複数サービス実施加算 II 2/1			運動器機能向上及び栄養改善及び口腔機能向上※要支援2 週1回程度	700単位加算	
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2/1	事業所評価加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		120単位加算	120	
A6	6011 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	ヌ 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	
A6	6022 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2/1			要支援2(週1回程度)	88単位加算	
A6	6012 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	
A6	6107 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(1) 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	
A6	6128 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2/1		介護福祉士50%以上	要支援2(週1回程度)	72単位加算	
A6	6108 通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	
A6	6101 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 1		(2) サービス提供体制強化加算(II)口	事業対象者・要支援1(週1回程度)	48単位加算	
A6	6122 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2/1			要支援2(週1回程度)	48単位加算	
A6	6102 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	96単位加算	
A6	6103 通所型独自サービス提供体制強化加算 III 1		(2) 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	
A6	6124 通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2/1		介護福祉士が40%以上、または勤続7年 以上の介護職員が30%以上	要支援2(週1回程度)	24単位加算	
A6	6104 通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	
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	生活機能向上連携加算 I (3月に1回を限度)		100単位加算	
A6	4011 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I 2/1			※要支援2 週1回程度利用者のみ	100単位加算	
A6	4002 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1				200単位加算	
A6	4012 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1 2/1			※要支援2 週1回程度利用者のみ	200単位加算	
A6	4003 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2				100単位加算	
A6	4013 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2 2/1			運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	
A6				※要支援2 週1回程度利用者のみ	100単位加算	

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	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位	20	1回につき
A6	6210	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ2/1	スクリーニング加算	(6月に1回を限度)	※要支援2 週1回程度利用者のみ	20単位	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		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位	5	
A6	6211	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ2/1		(6月に1回を限度)	※要支援2 週1回程度利用者のみ	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	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位	40	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算2/1			※要支援2 週1回程度利用者のみ	40単位	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	(1)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		(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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)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		(5)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	又 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	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		所定単位数の1/1000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				合成単位数	算定単位
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(週1回程度)	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2/1・定超		要支援2(週1回程度)	1,839単位		1,287	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス2/1日割・定超			60単位		42	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(週2回程度)	3,428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	
A6	8003	通所型独自サービス1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	384単位		269	1回につき	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者、要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277		

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				合成単位数	算定単位
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(週1回程度)	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2/1・人欠		要支援2(週1回程度)	1,839単位		1,287	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス2/1日割・人欠			60単位		42	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(週2回程度)	3,428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	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者、要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位		269	1回につき	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者、要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277		