

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	1.655単位	1.655	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1 日割			54単位	54	1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス2/1		要支援2(週1回程度)	1.821単位	1.821	1月につき	
A6 1222	通所型独自サービス2/1 日割			60単位	60	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(週2回程度)	3.393単位	3.393	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2 日割			112単位	112	1日につき	
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	380単位	380	1回につき	
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	391単位	391	1回につき	
A6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年生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2/1	若年生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 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 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2/1	栄養改善加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		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2/1	口腔機能向上加算※要支援2 週1回程度利用者のみ		150単位加算	150		
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 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	480	
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	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単位加算	480	
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	480	
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	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 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	480	
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算 II			運動器機能向上及び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 2/1			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	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2/1	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 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1 1	チ 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)イ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72単位加算	72	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1 2/1			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強化加算 I 1 2			事業対象者・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強化加算 I 2 1			(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	48単位加算	48
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	48	
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	96	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(II)ハ		事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算	24
A6 6124	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2/1			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強化加算 II 2	事業対象者・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 1	生活機能向上連携加算			200単位加算	200	
A6 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 12/1			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 2			100単位加算	100		
A6 4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 22/1		運動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		栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき
A6 6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算2/1			5単位加算	5		
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	リ 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			

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1・定超	イ 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2/1・定超		要支援2(週1回程度)	1.821単位			1.275	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	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			111単位			78	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	380単位			266	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	391単位			274	

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1・人欠	イ 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2/1・人欠		要支援2(週1回程度)	1.821単位			1.275	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	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			111単位			78	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	380単位			266	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	391単位			274	