

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	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1 日割		55単位	55	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)	1,839単位	1,839	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)	3,428単位	3,428	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2 日割		113単位	113	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	384単位	384	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	395単位	395	1回につき	
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	1月につき	
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	通所型独自生活上向グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5020	通所型独自生活上向グループ活動加算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Ⅰ2/1		(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Ⅱ2/1		(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	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	480	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 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Ⅰ2 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Ⅰ3 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		(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	700	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ2/1		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	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	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ 2/1		介護福祉士が70%以上、または勤続10年以上の介護福祉士が25%以上	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	176		
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	72	
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	72	
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	144		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ1		(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	24	
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	24	
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	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	生活機能向上連携加算 I (3月に1回を限度)		100単位加算	100	
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	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1		生活機能向上連携加算 II		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 II 12/1			※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		運動機能向上加算を算定している場合		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 II 22/1			※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 スクリーニング加算	口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6月に1回を限度)		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 I 2/1		※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 II 2/1		(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	1月につき
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		
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		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		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%		
A6	8001	通所型独自サービス1・定超						
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	1287	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		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		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%		
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠						
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	1287	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		