

【国の基準による通所型サービス】

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

柏市

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
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2	所定単位数の5%加算		
A6	1111	通所型独自サービス1	通所型サービス費(独自)	1,672単位			1,672	
A6	1121	通所型独自サービス2	通所型サービス費(独自)	3,428単位			3,428	
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		
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	
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	事業対象者・要支援1			376単位減算	-376
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	通所型サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援2			752単位減算	-752
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算				50単位加算	50
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算				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	運動器機能向上加算				225単位加算	225
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算				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	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	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能向上加算	(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160単位加算	160
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	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	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	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口腔機能向上		480単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ	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)	栄養改善及び口腔機能向上		480単位加算	480
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ	選択的サービス複数実施加算	(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単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算				120単位加算	120
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	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単位加算	88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ	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2		176単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1		72単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2		144単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ	サービス提供体制強化加算	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1		24単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅳ	サービス提供体制強化加算	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2		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	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	生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			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Ⅲ	生活機能向上連携加算	(2)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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	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単位加算	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	(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)			5単位加算	5
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算				40単位加算	40
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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58/1000 加算	
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	(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	介護職員処遇改善加算	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)			所定単位数の23/1000 加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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	介護職員等特定処遇改善加算	(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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算				所定単位数の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			合成単位数	算定単位
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2	所定単位数の5%加算		
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型サービス費(独自)	1,672単位	定員超過の場合 ×70%		1,170	1月につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	通所型サービス費(独自)	3,428単位	定員超過の場合 ×70%		2,400	1月につき

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
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2	所定単位数の5%加算		
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型サービス費(独自)	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	9011	通所型独自サービス2・人欠	通所型サービス費(独自)	3,428単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%		2,400	1月につき

契約期間が1月に満たない場合(日割計算用サービスコード)

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
				事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2	所定単位数の5%加算		
A6	1112	通所型独自サービス1日割	通所型サービス費(独自)	55単位			55	
A6	1122	通所型独自サービス2日割	通所型サービス費(独自)	113単位			113	
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	通所型サービス費(独自)	55単位	定員超過の場合 ×70%		39	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超	通所型サービス費(独自)	113単位	定員超過の場合 ×70%		79	1日につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠	通所型サービス費(独自)	55単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%		39	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠	通所型サービス費(独自)	113単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%		79	
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割	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		