

通所型サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日以降)

鳴沢村

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	1,672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	1121 通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	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6回から8回まで	395単位	395		
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			1月につき	
A6	8111 通所型独自サービス中山間地域等加算日割		所定単位数の 5% 加算			1日につき	
A6	8112 通所型独自サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の 5% 加算			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	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	から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援2	752単位減算	-756		
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	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	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	6116 通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメントサービス栄養アセスメント加算(口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)、栄養海鮮加算と併用算定は不可)		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	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 (Ⅰ)と(Ⅱ)併算定は不可	(Ⅰ)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		(Ⅱ)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ⅠⅠ	チ 選択的 サービス複 数実施加算	(Ⅰ)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ⅠⅡ			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ⅠⅢ			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Ⅱ		(Ⅱ)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	1月につき
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	6011 通所型独自サービス提供体制ⅠⅠ	ヌ サービス提供体制強化 加算	(Ⅰ)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ⅠⅡ			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ⅡⅠ		(Ⅱ)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ⅡⅡ			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6101 通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡⅠ		(Ⅲ)サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48	
A6	6102 通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡⅡ			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6103 通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(Ⅲ)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ⅢⅡ			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	ル 生活機能向上連携加算 (Ⅰ)と(Ⅱ)併算定は不可	(Ⅰ)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ⅡⅠ		(Ⅱ)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ⅡⅡ		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	ヲ 口腔・栄養スクリーニング 加算(6月に1回を限度)	(Ⅰ)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)6月に1回を限度(栄養アセスメント加算、栄養 改善加算及び口腔機能向上加算との併算定不可)		20単位加算	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		(Ⅱ)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)6月に1回を限度(栄養アセスメント加算、栄養 改善加算又は口腔機能向上加算を算定しており加算(Ⅰ)を算定できない場合のみ 算定可能)		5単位加算	5	1回につき
A6	6311 通所型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単位加算	40	1月につき	
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	(Ⅰ)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		(Ⅱ)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		(Ⅲ)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		(Ⅳ)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 令和3年3月末時点で 算定している場合は令和4年3月31日まで算定可能	(Ⅲ)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		(Ⅴ)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 令和3年3月末時点で 算定している場合は令和4年3月31日まで算定可能	(Ⅲ)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	ヨ 介護職員等特定処遇改 善加算	(Ⅰ)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		(Ⅱ)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				

・「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を行う場合」、「サービス提供体制加算」、「介護職員処遇加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

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	1,672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	8011 通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	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6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						
A6	9001 通所型独自サービス1・欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	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・欠			55単位		39	1日につき
A6	9011 通所型独自サービス2・欠		事業対象者・要支援2	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・欠			113単位		79	1日につき
A6	9003 通所型独自サービス1回数・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・欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で6回から8回まで	395単位		277	

赤字 …変更
…新規
…廃止