

狛江市 国基準通所型サービスコード表(令和4年4月～)

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	通所型サービス1日割			55単位	55	1日につき							
A6	1121	通所型サービス2			事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき						
A6	1122	通所型サービス2日割				113単位	113	1日につき						
A6	8110	通所型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	6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一の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(国基準)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	1月につき							
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2			752単位減算	-752								
A6	5010	通所型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	5003	通所型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	5011	通所型サービス口腔機能向上加算 II			(2)口腔機能向上加算(II)	160単位加算	160							
A6	5006	通所型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	480							
A6	5007	通所型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	5008	通所型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	480						
A6	5009	通所型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、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700					
A6	5005	通所型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	88単位加算	88							
A6	6012	通所型サービス提供体制強化加算 I 2				(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援2	176単位加算	176					
A6	6107	通所型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(III)	事業対象者・要支援1	72単位加算	72			
A6	6108	通所型サービス提供体制強化加算 II 2								事業対象者・要支援2	144単位加算	144		
A6	6103	通所型サービス提供体制強化加算 III 1									事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6	6104	通所型サービス提供体制強化加算 III 2										事業対象者・要支援2	48単位加算	48
A6	4001	通所型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	(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	通所型サービス生活機能向上連携加算 II 1			(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	200単位加算						200	
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算 II 2					100単位加算	100						
A6	6200	通所型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	(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	1回につき							
A6	6201	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算 II			(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単位加算	40	1月につき							
A6	6100	通所型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	6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	コ 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	通所型サービス1日割・定超			55単位		39	1日につき
A6	8011	通所型サービス2・定超			3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超			113単位		79	1日につき

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	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			55単位		39	1日につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠			3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠			113単位		79	1日につき