

狛江市 国基準通所型サービスコード表(令和6年6月～)

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
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 1,798単位	1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス11日割		日割の場合	÷30.4日 59単位	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2 3,621単位	3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス12日割		日割の場合	÷30.4日 119単位	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全てで4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全てで8回まで	436単位 447単位	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス22				
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 18単位減算	-18 1月につき
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1日割		日割の場合	÷30.4日 1単位減算	-1 1日につき
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1.2		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36 1月につき
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1.2日割		日割の場合	÷30.4日 1単位減算	-1 1日につき
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2		事業対象者・要支援1	4単位減算	-4 1回につき
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2.2		事業対象者・要支援2	4単位減算	-4 1回につき
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1	業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 18単位減算	-18 1月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1.2日割		日割の場合	÷30.4日 1単位減算	-1 1日につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算1.2		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36 1月につき
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算1.2日割		日割の場合	÷30.4日 1単位減算	-1 1日につき
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算2		事業対象者・要支援1	4単位減算	-4 1回につき
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2.2		事業対象者・要支援2	4単位減算	-4 1回につき
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(独自の)を行う場合	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 376単位減算	-376 1月につき
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2			752単位減算	-752 1月につき
A6	8207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1月あたりの回数を定める場合	94単位減算	-94 1回につき
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算	-47 片道につき
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100 1月につき
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 1月につき
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 1月につき
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 1月につき
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 1月につき
A6	5011	通所型独自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 1月につき
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480 1月につき
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	リ 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 1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		事業対象者・要支援2	176単位加算	176 1月につき
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		(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 1月につき
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ		事業対象者・要支援2	144単位加算	144 1月につき
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ		(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 1月につき
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ		事業対象者・要支援2	48単位加算	48 1月につき
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ヌ 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 1回につき
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200 1回につき
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	ル 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1回を限度)	20単位加算	20 1月につき
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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月1回を限度)	5単位加算	5 1月につき
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ク 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	ク 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92/1000 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90/1000 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80/1000 加算	
A6	6380	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)	所定単位数の64/1000 加算	
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		1)介護職員処遇改善加算(V)1	所定単位数の81/1000 加算	
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		2)介護職員処遇改善加算(V)2	所定単位数の76/1000 加算	
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		3)介護職員処遇改善加算(V)3	所定単位数の79/1000 加算	
A6	6384	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(V)4	所定単位数の74/1000 加算	
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		5)介護職員処遇改善加算(V)5	所定単位数の95/1000 加算	
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		6)介護職員処遇改善加算(V)6	所定単位数の93/1000 加算	
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		7)介護職員処遇改善加算(V)7	所定単位数の95/1000 加算	
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		8)介護職員処遇改善加算(V)8	所定単位数の99/1000 加算	
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		9)介護職員処遇改善加算(V)9	所定単位数の94/1000 加算	
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		10)介護職員処遇改善加算(V)10	所定単位数の95/1000 加算	
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		11)介護職員処遇改善加算(V)11	所定単位数の93/1000 加算	
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		12)介護職員処遇改善加算(V)12	所定単位数の93/1000 加算	
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		13)介護職員処遇改善加算(V)13	所定単位数の94/1000 加算	
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		14)介護職員処遇改善加算(V)14	所定単位数の93/1000 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
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 1,798単位	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		日割の場合	÷30.4日 59単位	41 1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2 3,621単位	2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超		日割の場合	÷30.4日 119単位	83 1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全てで4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全てで8回まで	436単位 447単位	305 1回につき
A6	8013	通所型独自サービス21日割・定超				313 1回につき

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
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 1,798単位	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		日割の場合	÷30.4日 59単位	41 1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2 3,621単位	2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		日割の場合	÷30.4日 119単位	83 1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全てで4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全てで8回まで	436単位 447単位	305 1回につき
A6	9013	通所型独自サービス21日割・人欠				313 1回につき