

A6 金山町通所型サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月から)

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	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		
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		
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	所定単位の 5% 加算			1月につき	
A6	8112 通所型独自サービス中山間地域等提供加算回数		所定単位の 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 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		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
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 栄養アセスメント加算		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	(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		(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Ⅰ1	チ 選択的サービス複数 数実施加算	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Ⅰ2		(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Ⅰ3			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		(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	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加算Ⅰ1	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 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			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Ⅱ1		(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Ⅱ2			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Ⅲ1		(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Ⅲ2			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	(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Ⅱ1			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Ⅱ2		(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	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	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)で算定した単位の 80% 加算			
A6	6118 通所型独自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		所定単位の 1/1000 加算			

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	1,170	1月につき
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		
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	2,400	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	269	
				定員超過の場合 ×70%	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・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	1,170	1月につき
A6	9011 通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位		
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	2,400	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	269	
				看護・介護職員が欠員 の場合 ×70%	277	