

野々州市通所型サービスコード(令和6年6月利用分～)

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表【自立支援通所サービス(緩和した基準によるサービス)】

サービスコード	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位		
A6	1211	通所型独自サービス/211	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		1.438	1月につき		
A6	1212	通所型独自サービス/211日割				日割りの場合 ÷30.4日	47	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212	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2		2.896	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス/212日割				日割りの場合 ÷30.4日	95	1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス/221	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月の中で全部で4回まで		348	1回につき		
A6	1223	通所型独自サービス/222				事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで		357	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算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		-14	1月につき		
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割				日割りの場合 ÷30.4日	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12				事業対象者・要支援2		-28	1月につき
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割						日割りの場合 ÷30.4日	-1
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算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		-3	1回につき		
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22				事業対象者・要支援2		-3	
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算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		-14	1月につき		
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割				日割りの場合 ÷30.4日	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算12				事業対象者・要支援2		-28	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割						日割りの場合 ÷30.4日	-1
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算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		-3	1回につき		
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算22				事業対象者・要支援2		-3	
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	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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)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	1月につき		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22				事業対象者・要支援2			-752
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23							ロ 1月当たりの回数を定める場合
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合			-47	片道につき		
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ハ 生活機能向上グループ活動加算			100	1月につき		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240			
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算			50			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算			200			
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150			
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160			
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算			480			
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	リ 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			
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200			
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	ヌ 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			
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5			
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ル 科学的介護推進体制加算			40			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ニ 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Ⅴ1	(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)		(一)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Ⅴ2			(二)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Ⅴ3			(三)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Ⅴ4			(四)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Ⅴ5			(五)介護職員処遇改善加算(V)(5)	所定単位数の 65/1000 加算			
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6			(六)介護職員処遇改善加算(V)(6)	所定単位数の 63/1000 加算			
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7			(七)介護職員処遇改善加算(V)(7)	所定単位数の 56/1000 加算			
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8			(八)介護職員処遇改善加算(V)(8)	所定単位数の 69/1000 加算			
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9			(九)介護職員処遇改善加算(V)(9)	所定単位数の 54/1000 加算			
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10			(十)介護職員処遇改善加算(V)(10)	所定単位数の 45/1000 加算			
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11			(十一)介護職員処遇改善加算(V)(11)	所定単位数の 53/1000 加算			
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12			(十二)介護職員処遇改善加算(V)(12)	所定単位数の 43/1000 加算			
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13			(十三)介護職員処遇改善加算(V)(13)	所定単位数の 44/1000 加算			
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14			(十四)介護職員処遇改善加算(V)(14)	所定単位数の 33/1000 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	8004	通所型独自サービス/211・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	1,438 単位	定員超過の場合 × 70%	1,006	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超			47 単位		32	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		事業対象者・要支援2	2,896 単位		2,027	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			95 単位		66	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/221・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月の中で全部で4回まで	348 単位		243	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			

従事者が欠員の場合

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	9004	通所型独自サービス/211・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	1,438 単位	定員超過の場合 × 70%	1,006	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠			47 単位		32	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		事業対象者・要支援2	2,896 単位		2,027	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			95 単位		66	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/221・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月の中で全部で4回まで	348 単位		243	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで			