

野々市市通所型サービスコード

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表【通所介護相当サービス(現行相当)】

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	
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	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス11日割			日割りの場合 ÷30.4日	59	1日につき
A6 1121	通所型独自サービス12	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	3,621	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス12日割			日割りの場合 ÷30.4日	119	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月の中で全部で4回まで	436	1回につき	
A6 1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447		
A6 C211	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	-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11日割			日割りの場合 ÷30.4日	-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12			日割りの場合 ÷30.4日	-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12日割				-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	-4		
A6 C216	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	-4	1回につき	
A6 D211	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	-18	1月につき	
A6 D212	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 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12			日割りの場合 ÷30.4日	-36	1月につき
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割				-1	1日につき
A6 D215	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	-4		
A6 D216	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	-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)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 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	
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3			ロ 1月当たりの回数を定める場合	-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	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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	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	1月につき
A6 6012	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ			事業対象者・要支援2	176	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ			事業対象者・要支援2	144	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ			事業対象者・要支援2	48	
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		
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		
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月に1回を限度)	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		
A6 6311	通所型独自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		
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅠ	ニ 介護職員処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 111/1000 加算	1月につき
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅡ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算	
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅠ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 109/1000 加算	
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅡ			(4)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算	
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ			(5)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算	
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ			(6)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算	
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅡ		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算	
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅢ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算	
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅠ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算	
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅡ			(4)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算	
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ			(5)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算	
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ			(6)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 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	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			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			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月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	

**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	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			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			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月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	