

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【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	1日につき
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	1日につき
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	1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	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			
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21		(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Ⅱ11		(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Ⅱ21		(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Ⅲ1		(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Ⅳ1		(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Ⅰ12	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Ⅰ22		(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Ⅱ12		(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Ⅱ22		(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Ⅲ2		(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Ⅳ2		(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	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			