

4 廿日市市短時間型デイサービス(通所A) サービスコード表 (令和元年10月から)

※青色の網掛けが、令和元年10月1日から追加となった部分です。

※朱書きが、令和元年10月1日から変更となった部分です。

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 1311	通所型独自サービス/31	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1			1428単位	1,428	1月につき		
A6 1312	通所型独自サービス/31日割					47単位	47	1日につき		
A6 1421	通所型独自サービス/42			要支援2(週1回程度)			1428単位	1,428	1月につき	
A6 1422	通所型独自サービス/42日割						47単位	47	1日につき	
A6 1321	通所型独自サービス/32			要支援2(週2回程度)			2925単位	2,925	1月につき	
A6 1322	通所型独自サービス/32日割						96単位	96	1日につき	
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 6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	若年性認知症利用者受入加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		240 単位加算	240	1月につき		
A6 6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	若年性認知症利用者受入加算		要支援2(週1回程度)		240 単位加算	240			
A6 6135	通所型独自サービス同一建物減算/31	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を行う場合		事業対象者・要支援1		376単位減算	-376			
A6 6106	通所型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 6146	通所型独自サービス同一建物減算/42			要支援2(週1回程度)		376単位減算	-376			
A6 6136	通所型サービス同一建物減算/32			要支援2(週2回程度)		752単位減算	-752			
A6 5030	通所型独自生活上グループ活動加算/3			事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		100単位加算	100			
A6 5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4			要支援2(週1回程度)		100単位加算	100			
A6 5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3	ハ 運動器機能向上加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		225単位加算	225			
A6 5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4			要支援2(週1回程度)		225単位加算	225			
A6 5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3	ニ 栄養改善加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		150単位加算	150			
A6 5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4			要支援2(週1回程度)		150単位加算	150			
A6 5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算/3	ホ 口腔機能向上加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		150単位加算	150			
A6 5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算/4			要支援2(週1回程度)		150単位加算	150			
A6 5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31	ヘ 選択的サービス複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善		480単位加算	480			
A6 5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/41			要支援2(週1回程度)		480単位加算	480			
A6 5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/32			運動器機能向上及び口腔機能向上		480単位加算	480			
A6 5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/42			要支援2(週1回程度)		480単位加算	480			
A6 5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/33			栄養改善及び口腔機能向上		480単位加算	480			
A6 5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/43			要支援2(週1回程度)		480単位加算	480			
A6 5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/3	(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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		700単位加算	700			
A6 5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/4			要支援2(週1回程度)		700単位加算	700			
A6 5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3			事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		120単位加算	120			
A6 5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4			要支援2(週1回程度)		120単位加算	120			
A6 6137	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/311			チ 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)イ	事業対象者・要支援1		72単位加算	72	
A6 6148	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/412					要支援2(週1回程度)		72単位加算	72	
A6 6138	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/312	要支援2(週2回程度)				144単位加算	144			
A6 6131	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/321	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1			48単位加算	48			
A6 6142	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/2/422		要支援2(週1回程度)			48単位加算	48			
A6 6132	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/322		要支援2(週2回程度)			96単位加算	96			
A6 6133	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/31	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)				事業対象者・要支援1		24単位加算	24	
A6 6144	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/42					要支援2(週1回程度)		24単位加算	24	
A6 6134	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/32					要支援2(週2回程度)		48単位加算	48	
A6 4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/31	リ 生活機能向上連携加算		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		200単位加算	200			
A6 4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/41			要支援2(週1回程度)		200単位加算	200			
A6 4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/32			事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		100単位加算	100			
A6 4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/42			要支援2(週1回程度)		100単位加算	100			
A6 6221	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/3	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)		5単位加算	5	1回につき		
A6 6231	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/4			要支援2(週1回程度)		5単位加算	5			
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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59/1000 加算			1月につき		
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)		所定単位数の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)で算定した単位数の 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)で算定した単位数の 80% 加算					
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	オ 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)		所定単位数の12/1000 加算				
A6 6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ			(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の10/1000 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	8007	通所型独自サービス/31・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1428単位	定員超過の場合 × 70%	1,000	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス/31日割・定超			47単位		33	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/42・定超		要支援2(週1回程度)	1428単位		1,000	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/42日割・定超			47単位		33	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超		要支援2(週2回程度)	2925単位		2,049	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・定超			96単位		67	1日につき

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	9007	通所型独自サービス/31・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1428単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,000	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/31日割・人欠			47単位		33	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/42・人欠		要支援2(週1回程度)	1428単位		1,000	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/42日割・人欠			47単位		33	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/32・人欠		要支援2(週2回程度)	2925単位		2,049	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・人欠			96単位		67	1日につき

※黄色で塗りつぶしている箇所は、要支援(週1回程度)の場合に使用するサービスコードです。

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算と介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算については共通です。