

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6年4月から)

※青色の網掛けが、令和6年4月1日から追加となった部分です。

※朱書きが、令和6年4月1日から変更となった部分です。

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	1311	通所型独自サービス/311	イ 1週間当たりの標準的 な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1552単位	1,552	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス/311日割		要支援2(週1回程度)	51単位	51	1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス/412		要支援2(週1回程度)	1552単位	1,552	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス/412日割		要支援2(週1回程度)	51単位	51	1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス/312		要支援2(週2回程度)	3125単位	3,125	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス/312日割		要支援2(週2回程度)	103単位	103	1日につき	
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/311	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	16単位減算	-16	1月につき	
A6	C232	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/311日割			日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/312		要支援2 (週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき	
A6	C234	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/312日割		要支援2 (週2回程度)	日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	D231	通所型独自業務継続計画未策定減算/311	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	16単位減算	-16	1月につき	
A6	D232	通所型独自業務継続計画未策定減算/311日割			日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	1日につき	
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算/312		要支援2 (週2回程度)	31単位減算	-31	1月につき	
A6	D234	通所型独自業務継続計画未策定減算/312日割		要支援2 (週2回程度)	日割りの場合 ÷ 30.4日 1単位減算	-1	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	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(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	6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		イ 1週間当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週1回程度)	376単位減算		-376
A6	6136	通所型独自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	5632	通所型独自送迎減算/3	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算	-47		
A6	5030	通所型独自生活向上グループ活動加算/3	ハ 生活機能向上グループ活動加算	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	通所型独自生活向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	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	ニ 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		
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4		要支援2(週1回程度)	240 単位加算	240		
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3	ホ 栄養アセスメント加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算	50		
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4		要支援2(週1回程度)	50単位加算	50		
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3	ヘ 栄養改善加算	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	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)	200単位加算	200		
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /3	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(I)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150	1月につき
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /4			要支援2(週1回程度)	150単位加算	150	
A6	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /3		(2)口腔機能向上加算(II)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算	160	
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /4			要支援2(週1回程度)	160単位加算	160	
A6	6330	通所型独自一体的サービス提供加算/3	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	6031	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /31	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単位加算	88	1月につき
A6	6042	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /42			要支援2(週1回程度)	88単位加算	88	
A6	6032	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /32			要支援2(週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制強化加算 II /31		(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	6148	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)	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 II /32			要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6133	通所型独自サービス提供体制強化加算 III /31		(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	6144	通所型独自サービス提供体制強化加算 III /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 III /32			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /3	ヌ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(I)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	1回につき
A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /4			要支援2(週1回程度)	100単位加算	100	
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /3		(2)生活機能向上連携加算(II)	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 II /4			要支援2(週1回程度)	200単位加算	200	
A6	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I /3	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)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	20単位加算	20	1回につき
A6	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I /4			要支援2(週1回程度)	20単位加算	20	
A6	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II /3		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(II)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算	5	
A6	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II /4			要支援2(週1回程度)	5単位加算	5	
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	ヲ 科学的介護推進体制加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	40単位加算	40	1月につき	
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4		要支援2(週1回程度)	40単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ワ 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			
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	カ 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			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	コ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000 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/311・定超	イ 1週間当たりの標準的 な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A6	8008	通所型独自サービス/311日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/412・定超		要支援2(週1回程度)	1798単位			1,259	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/412日割・定超			59単位			41	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/312・定超		要支援2(週2回程度)	3621単位			2,535	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/312日割・定超			119単位			83	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/311・人欠	イ 1週間当たりの標準的 な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A6	9008	通所型独自サービス/311日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/412・人欠		要支援2(週1回程度)	1798単位			1,259	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/412日割・人欠			59単位			41	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/312・人欠		要支援2(週2回程度)	3621単位			2,535	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/312日割・人欠			119単位			83	1日につき

※黄色で塗りつぶしている箇所は、要支援2(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。