

A6 燕市通所型サービス(独自)サービスコード表(緩和した基準によるサービス)

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	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 1438単位 事業対象者・要支援2 2897単位	1,438	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/211日割		日割の場合 47単位	47	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/212		事業対象者・要支援2 2897単位	2,897	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			日割の場合 95単位	95
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 349単位 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで 358単位	349	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/222		358	358	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/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 18 単位減算 事業対象者・要支援2 36 単位減算 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 単位減算 事業対象者・要支援2 4 単位減算	-18	1月につき	
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割		日割の場合 1 単位減算	-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/212		事業対象者・要支援2 36 単位減算	-36	1月につき
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割		日割の場合 1 単位減算	-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/221		事業対象者・要支援1 4 単位減算	-4	1回につき
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222		事業対象者・要支援2 4 単位減算	-4	
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/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 18 単位減算 事業対象者・要支援2 36 単位減算 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 単位減算 事業対象者・要支援2 4 単位減算	-18	1月につき	
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割		日割の場合 1 単位減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		事業対象者・要支援2 36 単位減算	-36	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割		日割の場合 1 単位減算	-1	1日につき
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221		事業対象者・要支援1 4 単位減算	-4	1回につき
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222		事業対象者・要支援2 4 単位減算	-4	
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実算/21	事業所と同一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 単位減算 事業対象者・要支援2 752 単位減算 ロ 1月当たりの回数を定める場合 事業所が送迎を行わない場合 94 単位減算 47 単位減算	-376	1月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物実算/22		752 単位減算	-752	
A6	6227	通所型独自サービス同一建物実算/23		ロ 1月当たりの回数を定める場合 94 単位減算	-94	1回につき
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 単位減算	-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 単位	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	160	
A6	6320	通所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 単位加算	480	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/21	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) (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22		事業対象者・要支援2 176単位加算	176	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/21		事業対象者・要支援1 72単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22		事業対象者・要支援2 144単位加算	144	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/21		事業対象者・要支援1 24単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22		事業対象者・要支援2 48単位加算	48	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	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) (2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	100 単位加算	100	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		200 単位加算	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	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) (2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	20 単位加算	20	1回につき
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		5 単位加算	5	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 科学的介護推進体制加算	40単位加算	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員処遇改善加算 (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	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		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		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) (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	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		所定単位数の10/1000 加算		
A6	6114	通所型独自サービススペースアップ等支援加算	コ 介護職員等スペ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	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 1438単位 事業対象者・要支援2 2897単位	1,007	1月につき	
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超		47単位	33	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		2897単位	2,028	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超		95単位	67	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 349単位 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで 358単位	244	1回につき	
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超		251		

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	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 1438単位 事業対象者・要支援2 2897単位	1,007	1月につき	
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠		47単位	33	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		2897単位	2,028	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		95単位	67	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 349単位 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで 358単位	244	1回につき	
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		251		