

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

(R1.10~)

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	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	1,655	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54単位	54	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,393単位	3,393	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112単位	112	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービス1回数	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	380単位	380	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位		391	
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	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	1月につき		
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(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376			
A6	6106	通所型独自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	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100			
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150			
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上			480単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上		480単位加算		480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II		(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		700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120			
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 11	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	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 12			事業対象者・要支援2	144単位加算	144		
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21		(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	6102	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	96単位加算	96		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(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	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		リ 生活機能向上連携加算		200単位加算	200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2		運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算	100		
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき		
A6	6100	通所型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	通所型サービス特定処遇改善加算 I	ヲ 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	通所型サービス特定処遇改善加算 II		(2)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 通所型サービス(独自)サービスコード表

(R1.10~)

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		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2			
A6	8001	通所型独自サービス1・定超				イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	事業対象者・要支援1	54単位	38		1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	事業対象者・要支援2	3,393単位	2,375		1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超	事業対象者・要支援2	112単位	78		1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	380単位	定員超過の場合 × 70%	266	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超	事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位		274	

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		イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2			
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠				イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠	事業対象者・要支援1	54単位	38		1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	事業対象者・要支援2	3,393単位	2,375		1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠	事業対象者・要支援2	112単位	78		1日につき	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	380単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	266	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠	事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位		274	

※■グレーの部分は、令和元年10月1日現在、塩尻市で使用しないサービスコードです。

A7 通所型サービス(サービスA)サービスコード表 (緩和した基準によるサービス)

(R1.10~)

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					
A7	1001	通所型サービスA(1割負担)	事業対象者・要支援1・要支援2(月1回~週2回まで)	1割負担の利用者の場合	1回につき	
A7	1002	通所型サービスA(2割負担)		2割負担の利用者の場合		331
A7	1003	通所型サービスA(3割負担)		3割負担の利用者の場合		331
A7	1004	通所型サービスA(4割負担)		4割負担の利用者の場合		331