

白井市総合事業通所型サービス サービスコード表

令和元年10月1日改正

サービスコード		サービス内容	算定項目	単位数	算定単位	
種類	項目					
A6	1111	通所型独自サービス1	事業対象者・要支援1 ※1月の中で5回以上	1,655	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		54	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2	要支援2 ※1月の中で9回以上	3,393	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		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4回まで	380	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス2回数	要支援2 同一建物減算の場合	286		
A6	1323	通所型独自サービス32回数	要支援2 ※1月の中で8回まで 同一建物減算の場合	391		
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算			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			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	1月につき	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業対象者・要支援1	-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	要支援2	-752		
A6	5010	通所型独自生活機能向上グループ活動加算		100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算		225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算		150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算		150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	運動器機能向上及び栄養改善	480		
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2	運動器機能向上及び口腔機能向上	480		
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3	栄養改善及び口腔機能向上	480		
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		700		
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算		120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰイ1	事業対象者・要支援1	72		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰイ2	要支援2	144		
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰロ1	事業対象者・要支援1	48		
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰロ2	要支援2	96		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1	事業対象者・要支援1	24		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2	要支援2	48		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		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		
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5		1回につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算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	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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算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	(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	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			

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で5回以上	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超	上	38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	要支援2 ※1月の中で9回以上	2,375	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		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4回まで	266	1回につき
A6	8009	通所型独自サービス31回数・定超	同一建物減算の場合	172	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超	要支援2 ※1月の中で8回まで	274	
A6	8019	通所型独自サービス32回数・定超	同一建物減算の場合	180	

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	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で5回以上	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠	上	38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	要支援2 ※1月の中で9回以上	2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		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4回まで	266	1回につき
A6	9009	通所型独自サービス31回数・人欠	同一建物減算の場合	172	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠	要支援2 ※1月の中で8回まで	274	
A6	9019	通所型独自サービス32回数・人欠	同一建物減算の場合	180	