

白井市総合事業通所型サービス サービスコード表

令和4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	通所型サービス1	事業対象者・要支援1 ※1月の中で5回以上	1,672	1月につき
A6	1112	通所型サービス1日割		55	1日につき
A6	1121	通所型サービス2	要支援2 ※1月の中で9回以上	3,428	1月につき
A6	1122	通所型サービス2日割		113	1日につき
A6	1113	通所型サービス1回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で4回まで	384	1回につき
A6	1313	通所型サービス／31回数	同一建物減算の場合	290	
A6	1123	通所型サービス2回数	要支援2 ※1月の中で8回まで	395	
A6	1323	通所型サービス／32回数	同一建物減算の場合	301	
A6	8110	通所型サービス中山間地域等提供加算	所定単位数の5%加算		1月につき
A6	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割			1日につき
A6	8112	通所型サービス中山間地域等加算回数			1回につき
A6	6105	通所型サービス同一建物減算1	事業対象者・要支援1	-376	1月につき
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2	要支援2	-752	
A6	5010	通所型生活機能向上グループ活動加算		100	
A6	5002	通所型サービス運動器機能向上加算		225	
A6	6109	通所型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	
A6	6116	通所型サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算	50	
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算		200	
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ		150	
A6	5011	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ		160	
A6	5006	通所型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	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		700	
A6	5005	通所型サービス事業所評価加算		120	
A6	6011	通所型サービス提供体制加算Ⅰ1	事業対象者・要支援1	88	
A6	6012	通所型サービス提供体制加算Ⅰ2	要支援2	176	
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1	事業対象者・要支援1	72	
A6	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2	要支援2	144	
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ1	事業対象者・要支援1	24	
A6	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅲ2	要支援2	48	
A6	4001	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100	
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		200	
A6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2	運動器機能向上加算を算定している場合	100	
A6	6200	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)	20	1回につき
A6	6201	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)	5	
A6	6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	40	1月につき
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の59/1000 加算		
A6	6110	通所型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	通所型サービス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	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A6	8001	通所型サービス1・定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で5回以	1,170	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超	上	39	1日につき
A6	8011	通所型サービス2・定超	要支援2 ※1月の中で9回以上	2,400	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超		79	1日につき
A6	8003	通所型サービス1回数・定超	事業対象者・要支援1 ※1月の中で4回まで	269	1回につき
A6	8009	通所型サービス／31回数・定超	同一建物減算の場合	175	
A6	8013	通所型サービス2回数・定超	要支援2 ※1月の中で8回まで	277	
A6	8019	通所型サービス／32回数・定超	同一建物減算の場合	183	

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	通所型サービス1・人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で5回以	1,170	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠	上	39	1日につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠	要支援2 ※1月の中で9回以上	2,400	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠		79	1日につき
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠	事業対象者・要支援1 ※1月の中で4回まで	269	1回につき
A6	9009	通所型サービス／31回数・人欠	同一建物減算の場合	175	
A6	9013	通所型サービス2回数・人欠	要支援2 ※1月の中で8回まで	277	
A6	9019	通所型サービス／32回数・人欠	同一建物減算の場合	183	