

1 酒々井町訪問介護相当サービス(独自) サービスコード表

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						
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅰ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		1月につき	
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1,172単位	事業所と同一建物の利用者又はこ れ以外の同一建物の利用者20人以上に サービスを行う場合 ×90%		1,055
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)		39	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		39単位	事業所と同一建物の利用者又はこ れ以外の同一建物の利用者20人以上に サービスを行う場合 ×90%	35	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅱ)	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)		1月につき	
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		2,342単位	事業所と同一建物の利用者又はこ れ以外の同一建物の利用者20人以上に サービスを行う場合 ×90%		2,108
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)		77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		77単位	事業所と同一建物の利用者又はこ れ以外の同一建物の利用者20人以上に サービスを行う場合 ×90%	69	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	訪問型 サービス費 (独自) (Ⅲ)	事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)		1月につき	
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3,715単位	事業所と同一建物の利用者又はこ れ以外の同一建物の利用者20人以上に サービスを行う場合 ×90%		3,344
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者、要支援2 (週2回を超える程度)		122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		122単位	事業所と同一建物の利用者又はこ れ以外の同一建物の利用者20人以上に サービスを行う場合 ×90%	110	

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						
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	訪問型サービス費 (独自) (Ⅳ)	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度) 267単位 ※1月の中で全部で4回まで		267	1回につき
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	240		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	訪問型サービス費 (独自) (短時間サービス)	事業対象者、要支援1・2(20分未満) 166単位 ※1月につき22回まで		166	
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	149		
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	初回加算		200単位加算	200	1月につき
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加	生活機能向上連携加算		100単位加算	100	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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137/1000 加算	
A2	6270	訪問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100/1000 加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(2)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の55/1000 加算	
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90%加算	
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ			(4)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80%加算	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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63/1000 加算	
A2	6279	訪問型独自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42/1000 加算	

介護職員処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

2 酒々井町通所介護相当サービス(独自) サービスコード表

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	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	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(週2回程度)	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	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(週1回程度)	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(週2回程度)	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	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	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	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	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Ⅰ1	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Ⅰ2			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Ⅰ3		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	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加算Ⅰ11	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(週1回程度)	72単位		72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12			事業対象者、要支援2(週2回程度)	144単位		144
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者、要支援1(週1回程度)	48単位	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者、要支援2(週2回程度)	96単位	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	24単位	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者、要支援2(週2回程度)	48単位	48	

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	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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	※令和元年10月 提供分 から変更
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	6113	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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		(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		

サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

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	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,655単位	定員超過の場合 ×70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			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(週2回程度)	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			112単位		78	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	9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			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(週2回程度)	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			112単位		78	1日につき