

酒々井町 通所型サービス(独自) A6 サービスコード表

R7.4.1

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	算定数	合成 単位数	算定単位	
A6	1111	通所型独自サービス11	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 (週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		日割の場合	59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス12		要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス12日割		日割の場合	119単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12	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2 (週2回程度)	3621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		日割の場合	119単位	119	1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11		高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11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	要支援2(週1回程度)		18単位減算	-18	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	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12	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2 (週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき	
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割の場合	1単位減算	-1	1日につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11		業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1 (週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11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	要支援2(週1回程度)		18単位減算	-18	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	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12	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2 (週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		日割の場合	1単位減算	-1	1日につき	
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(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	1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		イ1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(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	5612	通所型独自送迎減算	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	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	1月につき	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	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	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ一体的サービス提供加算		480単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	(2)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)	88単位加算	88		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22		要支援2(週1回程度)	88単位加算	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ		事業対象者・要支援2(週2回程度)	176単位加算	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		事業対象者・要支援1(週1回程度)	72単位加算	72		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	72単位加算	72		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	144		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算	24		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22		要支援2(週1回程度)	24単位加算	24		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ		事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	48		
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	又生活機能向上連携加算(Ⅰ)	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100単位加算	100		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		
A6	6200	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)	20単位加算	20		
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5単位加算	5		
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ科学的介護推進体制加算		40単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000加算			
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000加算			
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅠ	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の81/1000加算			
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅡ		(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の76/1000加算			
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅢ		(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の79/1000加算			
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅣ		(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の74/1000加算			
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅤ		(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の65/1000加算			
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅥ		(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の63/1000加算			
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅦ		(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の56/1000加算			
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅧ		(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の69/1000加算			
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅨ		(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の54/1000加算			
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅩ		(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の45/1000加算			
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅪ		(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の53/1000加算			
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅫ		(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の43/1000加算			
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅬ		(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の44/1000加算			
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算ⅤⅭ		(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の33/1000加算			

定員超過の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	算定数	合成 単位数	算定単位
A6	8001	通所型独自サービス11・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(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59単位		41
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		83

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	算定数	合成 単位数	算定単位
A6	9001	通所型独自サービス11・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(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259
A6	9002	通所型独自サービス11日割・欠			59単位		41
A6	9014	通所型独自サービス/212・欠		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・欠			59単位		41
A6	9011	通所型独自サービス12・欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535
A6	9012	通所型独自サービス12日割・欠			119単位		83