

知立市通所型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
A6 1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647単位	1,647	
A6 1112	通所型サービス1日割			54単位	54	
A6 1221	通所型サービス/22		要支援2(週1回程度) ※平成30年10月分より請求可能	1,647単位	1,647	
A6 1222	通所型サービス/22日割り			54単位	54	
A6 1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,377単位	3,377	
A6 1122	通所型サービス2日割			111単位	111	
A6 1113	通所型サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	
A6 1223	通所型サービス/22回数		要支援2 ※1月の中で全部で4回まで ※平成30年10月分より請求可能	378単位	378	
A6 1123	通所型サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位	389	
A6 8110	通所型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	5	1月につき
A6 8111	通所型サービス中山間地域等加算日割		所定単位数の 5% 加算	5	1日につき	
A6 8112	通所型サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の 5% 加算	5	1回につき	
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 単位加算	240	1月につき	
A6 6105	通所型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1 376単位減算	-376		
A6 6106	通所型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	通所型生活上向グループ活動加算	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	※平成30年10月分より請求可能 200単位加算	200		
A6 4003	通所型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 ※平成30年10月分より請求可能 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か月に1回を限度) ※平成30年10月分より請求可能	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	59	
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	43	
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	23	
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	23	
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	23	

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		合成 単位数	算定単位	
A6 8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	
A6 8002	通所型サービス1日割・定超			54単位		38
A6 8014	通所型サービス/22・定超		要支援2(週1回程度) ※平成30年10月分より請求可能	1,647単位		1,153
A6 8016	通所型サービス/22日割・定超			54単位		38
A6 8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364
A6 8012	通所型サービス2日割・定超			111単位		78
A6 8003	通所型サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265
A6 8017	通所型サービス/22回数・定超		要支援2 ※1月の中で全部で4回まで ※平成30年10月分より請求可能	378単位		265
A6 8013	通所型サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位		272

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		合成 単位数	算定単位	
A6 9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	
A6 9002	通所型サービス1日割・人欠			54単位		38
A6 9014	通所型サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度) ※平成30年10月分より請求可能	1,647単位		1,153
A6 9016	通所型サービス/22日割・人欠			54単位		38
A6 9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364
A6 9012	通所型サービス2日割・人欠			111単位		78
A6 9003	通所型サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265
A6 9017	通所型サービス/22回数・人欠		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで ※平成30年10月分より請求可能	378単位		265
A6 9013	通所型サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位		272