

知立市通所型サービス(独自) サービスコード表

R7.4～

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	通所型サービス1	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	通所型サービス1日割		日割りの場合		59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型サービス／22		要支援2(週1回程度)		1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型サービス／22日割		日割りの場合		59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2(週2回程度)		3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型サービス2日割		日割りの場合		119単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型サービス1回数	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		436単位	436	1回につき	
A6	1223	通所型サービス／22回数		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで		436単位	436		
A6	1123	通所型サービス2回数		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		447単位	447		
A6	C211	通所型サービス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	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)		-18	1月につき
A6	C212	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算11日割				日割りの場合		-1	1日につき
A6	C221	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算／211		要支援2(週1回程度)				-18	1月につき
A6	C222	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算／211日割				日割りの場合		-1	1日につき
A6	C213	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)				-36	1月につき
A6	C214	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算12日割				日割りの場合		-1	1日につき
A6	C215	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)			-4	1回につき
A6	C225	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算／221			要支援2(週1回程度)			-4	
A6	C216	通所型サービス高齢者虐待防止未実施減算22			事業対象者・要支援2(週2回程度)			-4	
A6	D211	通所型サービス業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	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)		-18	1月につき
A6	D212	通所型サービス業務継続計画未策定減算11日割				日割りの場合		-1	1日につき
A6	D221	通所型サービス業務継続計画未策定減算／211		要支援2(週1回程度)				-18	1月につき
A6	D222	通所型サービス業務継続計画未策定減算／211日割				日割りの場合		-1	1日につき
A6	D213	通所型サービス業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)				-36	1月につき
A6	D214	通所型サービス業務継続計画未策定減算12日割				日割りの場合		-1	1日につき
A6	D215	通所型サービス業務継続計画未策定減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)			-4	1回につき
A6	D225	通所型サービス業務継続計画未策定減算／221			要支援2(週1回程度)			-4	
A6	D216	通所型サービス業務継続計画未策定減算22			事業対象者・要支援2(週2回程度)			-4	
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			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			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			1回につき	
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	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		376単位減算	-376	1月につき
A6	6126	通所型サービス同一建物減算／22			要支援2(週1回程度)		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	6207	通所型サービス同一建物減算3		ロ 1月当たりの回数を定める場合			94単位減算	-94	1回につき
A6	5612	通所型サービス送迎減算	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	通所型サービス生活向上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		100単位加算	100	1月につき
A6	5020	通所型サービス生活向上グループ活動加算／2			要支援2(週1回程度)		100単位加算	100	
A6	6109	通所型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		事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		240 単位加算	240	
A6	6129	通所型サービス若年性認知症受入加算／2			要支援2(週1回程度)		240 単位加算	240	
A6	6116	通所型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		事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		50 単位加算	50	
A6	6120	通所型サービス栄養アセスメント加算／2			要支援2(週1回程度)		50 単位加算	50	
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		200単位加算	200	
A6	5013	通所型サービス栄養改善加算／2			要支援2(週1回程度)		200単位加算	200	
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 口腔機能向上加算(Ⅰ)		事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		150単位加算	150	
A6	5014	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2			要支援2(週1回程度)		150単位加算	150	
A6	5011	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ	ト 口腔機能向上加算(Ⅱ)		事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		160単位加算	160	
A6	5021	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2			要支援2(週1回程度)		160単位加算	160	
A6	6310	通所型サービス一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		480単位加算	480	
A6	6320	通所型サービス一体的サービス提供加算／2			要支援2(週1回程度)		480単位加算	480	
A6	6011	通所型サービス提供体制加算Ⅰ1	リ 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)	事業対象者・要支援1		88単位加算	88	
A6	6022	通所型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	通所型サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2(週2回程度)		176単位加算	176	
A6	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1		72単位加算	72	
A6	6128	通所型サービス提供体制加算Ⅱ／22			要支援2(週1回程度)		72単位加算	72	
A6	6108	通所型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)		144単位加算	144	
A6	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1		24単位加算	24	
A6	6124	通所型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	通所型サービス提供体制加算Ⅲ2			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	ヌ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) (3月に1回を限度)	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		100単位加算	100	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2			要支援2(週1回程度)		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)	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		200単位加算	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／21			要支援2(週1回程度)		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)	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		20単位加算	20	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／2			要支援2(週1回程度)		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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		5単位加算	5	
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ／2			要支援2(週1回程度)		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		事業対象者、要支援1、要支援2(週2回程度)		40単位加算	40	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2			要支援2(週1回程度)		40単位加算	40	
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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92/1000 加算		1月につき	
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90/1000 加算			
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80/1000 加算			
A6	6380	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)		所定単位数の64/1000 加算			

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	通所型サービス1・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	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型サービス1日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型サービス／22・定超		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型サービス／22日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型サービス2日割・定超			119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型サービス1回数・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8016	通所型サービス／22回数・定超		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	
A6	8013	通所型サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

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	通所型サービス1・人欠	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	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型サービス／22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型サービス／22日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠			119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型サービス1回数・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場 合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9016	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	436単位		305	
A6	9013	通所型サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	