

琴平町 介護予防通所介護相当サービス(A6) 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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	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	3,377単位	3,377	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス 2日割			111単位	111	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス 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	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス 2回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位	389		
A6	8110	通所型独自サービス 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	通所型独自サービス 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	通所型独自サービス 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	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	通所型独自サービス 同一建物減算2			事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	
A6	5010	通所型独自 生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス 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	通所型独自サービス 栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス 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	通所型独自 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	通所型独自 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	通所型独自 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	ト 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 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	通所型独自サービス 提供体制加算 I 12			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス 提供体制加算 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	通所型独自サービス 提供体制加算 I 22			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス 提供体制加算 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	通所型独自サービス 提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4002	通所型独自サービス 生活機能向上連携加算1		リ 生活機能向上連携加算		200単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス 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		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月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき	
A6	6100	通所型独自サービス 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		1月につき	
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) で計算した単位数の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) で計算した単位数の80%加算			

要支援1 又は 週1回程度利用の事業対象者で、提供回数が4回/月を超える場合に使用する。

要支援2 又は 週2回程度利用の事業対象者で、提供回数が8回/月を超える場合に使用する。

要支援1 又は 週1回程度利用の事業対象者は、原則としてこの単価×回数で請求する。
ただし、提供回数が4回/月を超える場合は、「1111(1,647単位)」を使用する。

要支援2 又は 週2回程度利用の事業対象者は、原則としてこの単価×回数で請求する。
ただし、提供回数が8回/月を超える場合は、「1121(3,377単位)」を使用する。

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	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%	1,153	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	3,377単位			2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス 2日割・定超			111単位			78	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス 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	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス 2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から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		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	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%	1,153	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	3,377単位			2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス 2日割・人欠			111単位			78	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス 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	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス 2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位			272	