

安来市 通所型サービス（独自） 現行相当 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						
A 6	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	1,672単位	1,672	1月につき
A 6	1112	通所型独自サービス 1 日割			55単位	55	1日につき
A 6	1121	通所型独自サービス 2		事業対象者・要支援 2	3428単位	3,428	1月につき
A 6	1122	通所型独自サービス 2 日割			113単位	113	1日につき
A 6	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
A 6	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
A 6	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	376単位減算	-376	1月につき
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症利用者受入加算	240単位加算		240	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	チ 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
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算	120単位加算		120	
A 6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	ヌ 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	88
A 6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			事業対象者・要支援 2	176単位	176
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(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	72
A 6	6108	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	144単位	144
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		(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	24
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			事業対象者・要支援 2	48単位	48
A 6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	ル 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)		100単位加算	100
A 6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1		(2)生活機能向上 連携加算 (II)	200単位加算		200
A 6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 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
A 6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I	ヲ 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
A 6	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)		5単位加算	5
A 6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算	40単位加算		40	1月につき
A 6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	カ 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		
A 6	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		
A 6	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		
A 6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヨ 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		
A 6	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		
A 6	6114	通所型独自サービススペースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の11/1000 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		事業対象者・要支援 1	1,672単位	事業対象者・要支援 2	3,428単位		
A 6	8001	通所型独自サービス 1・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	55単位	定員超過の場合 ×70%	1,170	1月につき	
A 6	8002	通所型独自サービス 1日割・定超		3,428単位		39	1日につき	
A 6	8011	通所型独自サービス 2・定超		113単位		2,400	1月につき	
A 6	8012	通所型独自サービス 2日割・定超				79	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		事業対象者・要支援 1	1,672単位	事業対象者・要支援 2	3,428単位		
A 6	9001	通所型独自サービス 1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	55単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1,170	1月につき	
A 6	9002	通所型独自サービス 1日割・人欠		3,428単位		39	1日につき	
A 6	9011	通所型独自サービス 2・人欠		113単位		2,400	1月につき	
A 6	9012	通所型独自サービス 2日割・人欠				79	1日につき	