

川越市介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード

通所型サービス(平成27年4月1日以降新規に指定された事業者用)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	(1) 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	1月につき		
A6 1112	通所型独自サービス1日割		日割の場合	59	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	3,621	1月につき		
A6 1122	通所型独自サービス2日割		日割の場合	119	1日につき		
A6 1113	通所型独自サービス1回数	(2) 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	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8回まで	447			
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	(1) 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	-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	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			事業対象者・要支援2	-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	1日につき	
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21			事業対象者・要支援1	-4	1回につき	
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22	(2) 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	-4	1回につき		
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	(1) 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	-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	1日につき	
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12			事業対象者・要支援2	-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	1日につき	
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21			事業対象者・要支援1	-4	1回につき	
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22			(2) 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援2	-4	1回につき
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 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	(1) 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	1月につき	
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 6207	通所型独自サービス同一建物減算3		(2) 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	生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100		
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		
A6 6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	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	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	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	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	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 I 1	サービス提供体制強化加算	ア 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	1月につき	
A6 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 単位加算	176		
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		イ 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 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 単位加算	144		
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		ウ 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 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	生活機能向上連携加算	ア 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 1		イ 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	口腔・栄養スクリーニング加算	ア 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	1回につき	
A6 6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算		イ 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	科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40		
A6 6100	通所型サービス処遇改善加算 I	介護職員処遇改善加算	ア 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	通所型サービス処遇改善加算 II		イ 介護職員処遇改善加算(II)	所定単位数の 43/1000 加算			
A6 6111	通所型サービス処遇改善加算 III		ウ 介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の 23/1000 加算			
A6 6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算	ア 介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数の 12/1000 加算		1月につき	
A6 6119	通所型サービス特定処遇改善加算 II		イ 介護職員等特定処遇改善加算(II)	所定単位数の 10/1000 加算			
A6 6114	通所型サービスベースアップ等支援加算	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			
A6 8001	通所型独自サービス1・定超	(1) 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	1798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超		59単位	41		1日につき	
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		3621単位	2,535		1月につき	
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超	119単位	83	1日につき			
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超	(2) 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 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8回まで	447単位			313
A6 9001	通所型独自サービス1・人欠	(1) 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	1798単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠		59単位	41		1日につき	
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		3621単位	2,535		1月につき	
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠		119単位	83		1日につき	
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠	(2) 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 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8回まで	447単位			313