

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	(2) 1月当たりの回数を定める場合	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		事業対象者・要支援2			-4		
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	(2) 1月当たりの回数を定める場合	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		事業対象者・要支援2			-4		
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	-376	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	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Ⅰ1	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	88	1月につき	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		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Ⅱ1		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Ⅱ2		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Ⅲ1	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Ⅲ2		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Ⅱ1		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	6380	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		エ 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 64/1000 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	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		事業対象者・要支援2		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	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		事業対象者・要支援2		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		