

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	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位			
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			-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	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	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	-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	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Ⅱ			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		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			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	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		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		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			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	ア 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 111/1000 加算	1月につき			
A6 6183			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			イ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 120/1000 加算				
A6 6110			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11			ウ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 109/1000 加算				
A6 6184			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			エ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 118/1000 加算				
A6 6111			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			オ 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 99/1000 加算				
A6 6380			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			カ 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 83/1000 加算				
A6 6185			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	ア 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 117/1000 加算				
A6 6186			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			イ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 127/1000 加算				
A6 6187			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			ウ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 115/1000 加算				
A6 6188			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			エ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 125/1000 加算				
A6 6189			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			オ 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 105/1000 加算				
A6 6190			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			カ 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の 89/1000 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	1,798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		事業対象者・要支援2	3,621単位	× 70%	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	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	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	3,621単位		× 70%	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	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