

宮代町 通所型サービス(独自)サービスコード表(令和3年4月1日以降)

| 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 | |
| A6 1112 | 通所型サービス1日割 | | | 55単位 | | 55 | 1日につき |
| A6 1121 | 通所型サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428単位 | 3,428 | 1月につき | |
| A6 1122 | 通所型サービス2日割 | | | 113単位 | | 113 | 1日につき |
| A6 1113 | 通所型サービス1回数 | | 事業対象者・要支援1 | ※1月の中で全部で4回まで | 384単位 | 384 | 1回につき |
| A6 1123 | 通所型サービス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 | 395単位 | | |
| A6 8110 | 通所型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 | | 100 | 1月につき | |
| A6 8111 | 通所型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 | 1月につき | |
| A6 6106 | 通所型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 | 通所型生活上向グループ活動加算 | 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 6109 | 通所型サービス若年性認知症受入加算 | ニ 若年性認知症利用者受入加算 | 240単位加算 | | 240 | | |
| A6 6116 | 通所型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(口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)、栄養改善加算との併用算定は不可) | 50単位加算 | | 50 | | |
| A6 5003 | 通所型サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | 200単位加算 | | 200 | | |
| A6 5004 | 通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ | ト 口腔機能向上加算(Ⅰ)と(Ⅱ)併算定は不可 | (1)口腔機能向上加算(Ⅰ) | 150単位加算 | 150 | | |
| A6 5011 | 通所型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 | | |
| A6 5006 | 通所型複数サービス実施加算Ⅰ | 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 | |
| A6 5007 | 通所型複数サービス実施加算Ⅱ | | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480単位加算 | 480 | |
| A6 5008 | 通所型複数サービス実施加算Ⅲ | | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480単位加算 | 480 | |
| A6 5009 | 通所型複数サービス実施加算Ⅳ | | (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 | | |
| A6 6011 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ | 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単位加算 | 88 | |
| A6 6012 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ | | | 事業対象者・要支援2 | 176単位加算 | 176 | |
| A6 6107 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ | | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1 | 72単位加算 | 72 | |
| A6 6108 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅳ | | | 事業対象者・要支援2 | 144単位加算 | 144 | |
| A6 6103 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅴ | | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業対象者・要支援1 | 24単位加算 | 24 | |
| A6 6104 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅵ | | | 事業対象者・要支援2 | 48単位加算 | 48 | |
| A6 4001 | 通所型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(Ⅰ)と(Ⅱ)併算定は不可 | (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 | | |
| A6 4002 | 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200単位加算 | 200 | | |
| A6 4003 | 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅲ | | | 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 6200 | 通所型サービス口腔・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(6月に1回を限度) | (1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 6月に1回を限度(栄養アセスメント加算、栄養改善加算及び口腔機能向上加算との併算定不可) | 20単位加算 | 20 | 1回につき | |
| A6 6201 | 通所型サービス口腔・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(栄養アセスメント加算、栄養改善加算又は口腔機能向上加算を算定しており加算(Ⅰ)を算定できない場合のみ算定可能) | 5単位加算 | 5 | 1回につき | |
| A6 6311 | 通所型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 | 1月につき | |
| A6 6100 | 通所型サービス処遇改善加算Ⅰ | カ 介護職員処遇改善加算 ※所定単位数はイからフまでにより算定した単位数の合計 | (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 | 1月につき | |
| A6 6110 | 通所型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 | 通所型サービス処遇改善加算Ⅳ | | (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 令和3年3月末時点で算定している場合は令和4年3月31日まで算定可能 | (3)で算定した単位数の 90% 加算 | | | |
| A6 6115 | 通所型サービス処遇改善加算Ⅴ | | (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 令和3年3月末時点で算定している場合は令和4年3月31日まで算定可能 | (3)で算定した単位数の 80% 加算 | | | |
| A6 6118 | 通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ | キ 介護職員等特定処遇改善加算 ※所定単位数はイからフまでにより算定した単位数の合計 | (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 | 1月につき | 1月につき | |
| A6 6119 | 通所型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 | | | |
| A6 8310 | 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応(通所型サービス費のイについて) | 所定単位数の 1/1000 加算 | | | | |

*「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を行う場合」、「サービス提供体制加算」、「介護職員処遇改善加算」及び「介護職員等特定処遇改善加算」は、支給限度額管理の対象外の算定項目

定員超過の場合

| 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 8001 | 通所型サービス1・定超 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,672単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,170 | | |
| A6 8002 | 通所型サービス1日割・定超 | | | 55単位 | | 39 | | |
| A6 8011 | 通所型サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428単位 | | 2,400 | 2,400 | |
| A6 8012 | 通所型サービス2日割・定超 | | | 113単位 | | | 79 | |
| A6 8003 | 通所型サービス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 | | 384単位 | 269 | 1回につき |
| A6 8013 | 通所型サービス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 | | 395単位 | | |

看護・介護職員が欠員の場合

| 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 9001 | 通所型サービス1・人欠 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,672単位 | 看護・介護職員が 欠員の場合 × 70% | 1,170 | | |
| A6 9002 | 通所型サービス1日割・人欠 | | | 55単位 | | 39 | | |
| A6 9011 | 通所型サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428単位 | | 2,400 | 2,400 | |
| A6 9012 | 通所型サービス2日割・人欠 | | | 113単位 | | | 79 | |
| A6 9003 | 通所型サービス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 | | 384単位 | 269 | 1回につき |
| A6 9013 | 通所型サービス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 | | 395単位 | | |

色分けルール
・水色⇒新設 ・黄色又は赤字⇒変更