

秦野市予防給付型通所サービス(独自)サービスコード表【A6】※平成30年10月利用分～適用

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	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,647単位	1,647	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		54単位	54	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,647単位	1,647	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		54単位	54	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(週2回程度)	3,377単位	3,377	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割		111単位	111	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービス1回数	事業対象者、要支援1	※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数	要支援2	※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	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	389単位	389	1回につき	
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	1月につき	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
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を行う場合	事業対象者、要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376		
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(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	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		
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	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		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480		
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21		運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480		
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		(1)選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22		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		
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	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	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2		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	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120	1月につき	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2			120単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11	チ 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)イ	事業対象者、要支援1(週1回程度)	72単位加算		72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／212			要支援2(週1回程度)	72単位加算		72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12			事業対象者、要支援2(週2回程度)	144単位加算		144
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21			事業対象者、要支援1(週1回程度)	48単位加算		48
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／222		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	要支援2(週1回程度)	48単位加算		48
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者、要支援2(週2回程度)	96単位加算		96
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	24単位加算		24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22			要支援2(週1回程度)	24単位加算		24
A6	6104	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(週2回程度)	48単位加算		48
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		リ 生活機能向上連携加算				200単位加算
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2	運動器機能向上連携加算あり		100単位加算	100		
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5		1回につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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			
A6	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			
A6	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			
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の90/100加算			
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の80/100加算			

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	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,647単位	定員超過の場合 ×70/100	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／22・定超		要支援2(週1回程度)	1,647単位		1,153	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／22日割・定超			54単位		38	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(週2回程度)	3,377単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			111単位		78	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者、要支援1※1月4回まで	378単位		265	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／22回数・定超		要支援2※1月の中で全部で4回まで	378単位		265	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5回から8回まで	389単位		272	1回につき

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	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,647単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70/100	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,647単位		1,153	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			54単位		38	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(週2回程度)	3,377単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			111単位		78	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者、要支援1※1月4回まで	378単位		265	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠		要支援2※1月の中で全部で4回まで	378単位		265	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5回から8回まで	389単位		272	1回につき