

蓬田村総合事業通所型サービス 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	単位数	算定単位
種類	項目				
A6	1111	通所型独自サービス1	事業対象者・要支援1	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55	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	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割		113	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	384	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5回から8回まで	395	
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	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			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			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 事業対象者・要支援1	-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	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算		100	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算		225	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算		240	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算		50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算		200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I		150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II		160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	運動器機能向上及び栄養改善	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2	運動器機能向上及び口腔機能向上	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	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算		120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	事業対象者・要支援1	88	
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	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1	事業対象者・要支援1	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	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1	事業対象者・要支援1	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	
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(I)(3月に1回を限度)	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1		200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2	運動器機能向上加算を算定している場合	100	
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I	口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回を限度)	20	
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II	口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度)	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算		40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 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	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	所定単位数の23/1000 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	所定単位数の12/1000 加算		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算 II	所定単位数の10/1000 加算		

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	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	事業対象者・要支援1	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		39	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	2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		79	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月の中で全部で4回まで	269	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5回から8回まで	277	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	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	事業対象者・要支援1	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		39	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	2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		79	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月の中で全部で4回まで	269	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5回から8回まで	277	