

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 通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	日割の場合	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割						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	日割の場合	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割						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6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	事業対象者・要支援1	日割の場合	-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						-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	日割の場合	-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						-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			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	事業対象者・要支援1	日割の場合	-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						-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	日割の場合	-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						-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		
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 通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	
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	
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 1		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	
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 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1			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 2				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 1			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 2				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(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 1		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		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	
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Ⅰ		介護職員等処遇改善加算	ア 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の 92/1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ			イ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の 90/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			ウ 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の 80/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			エ 介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の 64/1000 加算		
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 1			オ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)		所定単位数の 81/1000 加算		
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 2			カ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の 76/1000 加算		
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 3			キ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の 79/1000 加算		
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 4			ク 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の 74/1000 加算		
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 5			ケ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の 65/1000 加算		
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 6			コ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の 63/1000 加算		
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 7			サ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の 56/1000 加算		
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 8			シ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の 69/1000 加算		
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 9			ス 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の 54/1000 加算		
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 10			セ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の 45/1000 加算		
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 11			ソ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)		所定単位数の 53/1000 加算		
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 12			タ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)		所定単位数の 43/1000 加算		
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 13			チ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)		所定単位数の 44/1000 加算		
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ 14			ツ 介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)		所定単位数の 33/1000 加算		
A6	8001	通所型独自サービス1・定超		(1) 1 通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	定員超過の場合 × 70%	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
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	
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6回まで		447 単位	313	
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠		(1) 1 通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
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠			事業対象者・要支援2	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	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
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	
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6回まで		447 単位	313	