

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		事業対象者・要支援1	1,672 単位	1月につき
A6 1112			通所型独自サービス1日割			55 単位	1日につき
A6 1121			通所型独自サービス2	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援2	3,428 単位	1月につき
A6 1122			通所型独自サービス2日割			113 単位	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(※注1) ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	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(※注1)※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	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			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	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 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 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 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 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 5002			通所型独自サービス運動器機能向上加算	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	栄養改善加算		200 単位加算	200
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 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	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 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 単位加算	480
A6 5007			通所型独自複数サービス実施加算 I 2	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 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 5005			通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120 単位加算	120
A6 6011			通所型独自サービス提供体制加算 I 1		(1) サービス提供体制強化加算(I) 事業対象者(週1回程度)・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(週2回程度)・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	サービス提供体制強化加算	2) サービス提供体制強化加算(II) 事業対象者(週1回程度)・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(週2回程度)・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		(3) サービス提供体制強化加算(III) 事業対象者(週1回程度)・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(週2回程度)・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		(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			通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1	生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上連携加算(II)	200 単位加算	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 単位加算	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	口腔・栄養スクリーニング加算	(1)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		(2)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			通所型サービス処遇改善加算 I	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 6118			通所型サービス特定処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算	(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	
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 6114			通所型サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 11/1000 加算	
A6 8001			通所型独自サービス1・定超			1,672単位	1,170 1月につき
A6 8002			通所型独自サービス1日割・定超			55単位	39 1日につき
A6 8011			通所型独自サービス2・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	3,428単位	2,400 1月につき
A6 8012			通所型独自サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2	113単位	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	384単位	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	395単位	277 1回につき
A6 9001			通所型独自サービス1・人欠			1,672単位	1,170 1月につき
A6 9002			通所型独自サービス1日割・人欠			55単位	39 1日につき
A6 9011			通所型独自サービス2・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	3,428単位	2,400 1月につき
A6 9012			通所型独自サービス2日割・人欠		事業対象者・要支援2	113単位	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	384単位	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	395単位	277 1回につき

※(注1)の回数制のサービスコードA6については、川越市は月額報酬制のため、使用は想定しておりません。