

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表 (介護予防通所介護相当:平成29年4月1日以降に中野市の指定を受けた事業所) 中野市

| 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 | 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 | 通所型独自サービス1日割 | | | 55単位 | 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単位 | 3,428 | 1月につき | |
| A6 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | | 113単位 | 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単位 | 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単位 | 395 | |
| 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 6109 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | 二 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 6105 | 通所型独自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 | | 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 | に通所型サービス(独自)を行う場合 | | 事業対象者・要支援2 | 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 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 5003 | 通所型独自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 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算 | ト 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 | ト 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Ⅰ1 | 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 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2 | | | 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Ⅰ3 | | 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 | リ 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強化加算Ⅰ1 | 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 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2 | | | 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強化加算Ⅱ1 | | (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 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2 | | | 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強化加算Ⅲ1 | | (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 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | | | 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 | ル 生活機能向上連携加算 | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) | 3月に1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Ⅱ1 | | | | 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Ⅱ2 | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 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 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | カ 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% 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% 加算 | | | |
| A6 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | ヨ 介護職員等特定処遇改善加算 | (1)介護職員特定処遇改善加算(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 | | (2)介護職員特定処遇改善加算(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 | | 所定単位数の1/1000加算 | | 1月につき | |
| A6 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | ワ 科学的介護推進体制加算 | | 40単位加算 | 40 | 1月につき | |
| A6 6116 | 通所型独自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 | | 50単位加算 | 50 | 1月につき | |

定員超過の場合

| | | | | | | |
|---------|------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------|------------------|
| 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 | ヲ 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 | 1回につき |
| 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 | ヲ 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 | 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 | 8001 | 通所型独自サービス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% |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | | 55単位 | |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428単位 | 2,400 |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | | 113単位 | 79 |
| 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 |
| 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 |

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 | | 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 (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% |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス1日割・人欠 | | | 55単位 | |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428単位 | 2,400 |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス2日割・人欠 | | | 113単位 | 79 |
| 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 |
| 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 |

※色のついている部分は、平成30年4月1日現在、中野市で使用しないサービスコードです。

