

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	1,655単位	1,655	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 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,393単位	3,393	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割			112単位	112	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	380単位	380	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	391単位	391	
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	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	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 5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	ヘ 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	ト 事業所評価加算		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	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	144単位加算	144	
A6 6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21			(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	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	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	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	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	又 生活機能向上連携 加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)		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2			(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	リ 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	ヲ 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 6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ル 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	

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			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	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	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	8011	通所型独自サービス2・定超	事業対象者・要支援2	3,393単位	2,375		1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		112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月の中で全部で4回まで	380単位		266	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	391単位		274	

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	1,655単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,159	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	9011	通所型独自サービス2・人欠	事業対象者・要支援2	3,393単位	2,375		1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		112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月の中で全部で4回まで	380単位		266	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	391単位		274	

※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。