

予防専門型通所サービスサービスコード表【R6.4～】

本市の予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

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週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 (週1回程度)	1,798 単位	1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1・日割		59単位	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相当)・要支援2 (週2回程度)	3,621単位	3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2・日割		119単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス1・回数	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	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相当)・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	447	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	1週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 (週1回程度)	18単位 減算	-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1・日割		1単位 減算	-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2		事業対象者(要支援2相当)・要支援2 (週2回程度)	36単位 減算	-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2・日割		1単位 減算	-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1	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	4単位 減算	-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2		事業対象者(要支援2相当)・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	4単位 減算	-4	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1	1週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 (週1回程度)	18単位 減算	-18	1月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1・日割		1単位 減算	-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算2		事業対象者(要支援2相当)・要支援2 (週2回程度)	36単位 減算	-36	1月につき
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算2・日割		1単位 減算	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算1	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	4単位 減算	-4	1回につき
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2		事業対象者(要支援2相当)・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	4単位 減算	-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週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	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相当)・要支援2(週2回程度)	752単位 減算	-752	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		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	片道につき

予防専門型通所サービスサービスコード表【R6.4～】

本市の予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

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	5010	通所型独自生活向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	1月につき		
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			
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			
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			
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	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)		150単位加算	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位加算	
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強化加算Ⅰ 1	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Ⅰ 2		事業対象者(要支援2相当)・要支援2(週2回程度)		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Ⅱ 1		(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Ⅱ 2		事業対象者(要支援2相当)・要支援2(週2回程度)	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Ⅲ 1		(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Ⅲ 2		事業対象者(要支援2相当)・要支援2(週2回程度)	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	(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		(2)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Ⅰ	口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	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Ⅱ		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	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	1月につき	
A6	6100	通所型独自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	1月につき	
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	6118	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自サービス介護職員等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			

※「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を行う場合」、「中山間地域等提供加算」、「サービス提供体制強化加算」、「介護職員処遇改善加算」、「介護職員等特定処遇改善加算」及び「介護職員等ベースアップ等支援加算」は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。
定員超過の場合

予防専門型通所サービスサービスコード表【R6.4～】

本市の予防専門型通所サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

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	1週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	1,798単位	定員超過の場合×70%	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相当)・要支援2 (週2回程度)	3,621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	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1・回数・定超	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	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相当)・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

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	1週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	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	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	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相当)・要支援2 (週2回程度)	3,621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	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	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	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相当)・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	