

予防専門型通所サービスサービスコード表【R8. 6～】

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<br>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<br>回数を定める場合                                   | 事業対象者・要支援1<br>(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)<br>・要支援2<br>(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<br>定める場合                                       | 事業対象者・要支援1<br>※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)・<br>要支援2<br>※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<br>数を定める<br>場合                               | 事業対象者・要支援1<br>(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)・<br>要支援2<br>(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<br>る場合                                       | 事業対象者・要支援1<br>※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)・<br>要支援2<br>※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<br>数を定める<br>場合                               | 事業対象者・要支援1<br>(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)・<br>要支援2<br>(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<br>る場合                                       | 事業対象者・要支援1<br>※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)・<br>要支援2<br>※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<br>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<br>する者又は同一建物から<br>利用する者に通所型サー<br>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<br>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【R8. 6～】

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<br>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                    | 100                                   | 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                     | (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                                   | 1月につき   |
| A6      | 6011 | 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ1     | 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相当)・要支援2(週2回程度)             | 176単位加算 |
| 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相当)・要支援2(週2回程度)             | 144単位加算 |
| 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相当)・要支援2(週2回程度)             | 48単位加算  |
| 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Ⅱ1   |                              | (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<br>(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Ⅰ11      | 介護職員等処遇改善加算                  | 利用定員が19人以上の場合              | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ 所定単位数の 111/1000 加算 | 1月につき   |
| A6      | 6183 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21      |                              |                            | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の 120/1000 加算 |         |
| A6      | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11      |                              |                            | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の 109/1000 加算 |         |
| A6      | 6184 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21      |                              |                            | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の 118/1000 加算 |         |
| A6      | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1       |                              |                            | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 99/1000 加算   |         |
| A6      | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1       |                              |                            | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 83/1000 加算   |         |
| A6      | 6185 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12      |                              | 利用定員が19人未満の場合              | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ 所定単位数の 117/1000 加算 | 1月につき   |
| A6      | 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22      |                              |                            | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の 127/1000 加算 |         |
| A6      | 6187 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12      |                              |                            | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の 115/1000 加算 |         |
| A6      | 6188 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22      |                              |                            | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の 125/1000 加算 |         |
| A6      | 6189 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2       |                              |                            | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 105/1000 加算  |         |
| A6      | 6190 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2       |                              |                            | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 89/1000 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」、「介護職員等処遇改善加算」は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。

**予防専門型通所サービスサービスコード表【R8. 6～】**

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。

**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<br>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<br>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)・<br>要支援2<br>(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<br>定める場合     | 事業対象者・要支援1<br>※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)・<br>要支援2<br>※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<br>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<br>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<br>×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)・<br>要支援2<br>(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<br>定める場合     | 事業対象者・要支援1<br>※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)・<br>要支援2<br>※1月の中で全部で8回まで | 447単位   |                       | 313       |       |