

菊池市通所型サービス(独自)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	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		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		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提供加算 日割			所定単位の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提供加算 回数			所定単位の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	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		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	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 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 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	ホ 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	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 I	ト 口腔機能向上加算	(1)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		(2)口腔機能向上加算(II)	160単位加算	160	
A6 5006	通所型独自選択的サービス複数実施加算 I 1	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	通所型独自選択的サービス複数実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6 5008	通所型独自選択的サービス複数実施加算 I 3		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	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 I 1	ス 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			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 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			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 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			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 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 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 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	(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	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		(1)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	ワ 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1 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1 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1 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	コ 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		

定員超過の場合

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 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%	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		要支援2	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			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		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 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 9001	通所型独自サービス1・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%	1,170	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス1 日割・欠			55単位		39	1日につき
A6 9011	通所型独自サービス2・欠		要支援2	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・欠			113単位		79	1日につき
A6 9003	通所型独自サービス1 回数・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・欠		要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277	