

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表・・・現行相当

H31.4.1～

平内町

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					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅰ)	事業対象者・支援1・ 2(週1回程度)	1168	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	1051	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・支援1・ 2(週1回程度)	38	1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	34	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅱ)	事業対象者・支援1・ 2(週2回程度)	2335	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	2102	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・支援1・ 2(週2回程度)	77	1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	69	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費 (独自) (Ⅲ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	3704	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	3334	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	122	1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 ×90%	110	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算	200	1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の137/1000 加算	
A2	6270	訪問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)	所定単位の100/1000 加算	
A2	6271	訪問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)	所定単位の 55/1000 加算	
A2	6273	訪問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	
A2	6275	訪問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	
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算		所定単位の 15% 加算	
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割			所定単位の 15% 加算	
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算		所定単位の 10% 加算	
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割			所定単位の 10% 加算	
A2	8110	訪問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	
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等加算日割			所定単位の 5% 加算	

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表…現行相当

H31.4.1～

平内町

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	イ 通所型 サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647 単位	1647	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	1221	通所型独自サービス/2 2		事業対象者・要支援2(週1回程度)	1,647 単位	1647	1月につき		
A6	1222	通所型独自サービス/2 2 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(週2回程度)	3,377 単位	3377	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス 2 日割			111 単位	111	1日につき		
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加算日割			所定単位の 5% 加算		1日につき		
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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算 (要支援 2 (週 1 回程度))			240 単位加算	240		
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(週1回程度)	376 単位減算	-376			
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/2 2		事業対象者・要支援2(週1回程度)	376 単位減算	-376			
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(週2回程度)	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	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算 (要支援 2 (週 1 回程度))		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	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算 (要支援 2 (週 1 回程度))		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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算 (要支援 2 (週 1 回程度))		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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	ホ 口腔機能向上加算 (要支援 2 (週 1 回程度))		150 単位加算	150			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 1			運動器機能向上及び口腔機能向上		480 単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		※/2 1、/2 2、/2 3 は要支援 2 (週 1 回程度)		栄養改善及び口腔機能向上		480 単位加算	480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 2				480 単位加算		480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		(2) 選択的サービス複数実施加算(II) ※/2 は要支援 2 (週 1 回程度)		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	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I / 2 3				700 単位加算		700	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II							
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II / 2							
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	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算 (要支援 2 (週 1 回程度))			120 単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 1 1	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(週1回程度)		72 単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 I / 2 1 2			事業対象者・要支援2(週1回程度)		72 単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 1 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)		144 単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 1		(2) サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1(週1回程度)		48 単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算 I / 2 2 2			事業対象者・要支援2(週1回程度)		48 単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)		96 単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3) サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1(週1回程度)		24 単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算 II / 2 2			事業対象者・要支援2(週1回程度)		24 単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2(週2回程度)		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	リ 生活機能向上連携加算		200 単位加算	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 2 1		(要支援 2 (週 1 回程度))	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		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	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 / 2 2		運動器機能向上加算を算定している場合 (要支援 2 (週 1 回程度))	100 単位加算	100	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	又 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
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算 / 2	又 栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度) (要支援 2 (週 1 回程度))		5 単位加算	5	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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	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		

定員超過の場合

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(週1回程度)	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1153	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	8014	通所型独自サービス / 2 2・定超		事業対象者・要支援2(週1回程度)	1,647 単位			1153	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス / 2 2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(週2回程度)	3,377 単位			2364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス 2日割・定超			111 単位			78	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

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(週1回程度)	1,647 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1153	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	9014	通所型独自サービス / 2 2・人欠		事業対象者・要支援2(週1回程度)	1,647 単位			1153	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス / 2 2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(週2回程度)	3,377 単位			2364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス 2日割・人欠			111 単位			78	1日につき

…平内町独自コード