

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表・・・現行相当

R3.10.1～ 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) 1,176単位	1176	1月につき
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) 39単位	39	1日につき
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) 2,349単位	2349	1月につき
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単位	77	1日につき
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) 3,727単位	3727	1月につき
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) 123単位	123	1日につき
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
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	100
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	200
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同 一の利用者20人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 10% 減算	
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	1月につき
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	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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63/1000	
A2	6279	訪問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42/1000	
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	1月につき
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	1日につき
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	1月につき
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	1日につき
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	1月につき
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	1日につき

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表…現行相当

…平内町独自コード。

R3.10.1～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)	1,672 単位	1672	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	1221	通所型独自サービス/2 2		要支援2(週1回程度)	1,672 単位	1672	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/2 2 日割			55 単位	55	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)	3,428 単位	3428	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	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	ロ 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	ロ 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		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	ハ 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	ハ 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	ニ 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	ニ 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	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	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算(要支援2(週1回程度))		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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算(要支援2(週1回程度))		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	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I/2		要支援2(週1回程度)	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II/2		要支援2(週1回程度)	160 単位加算	160		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 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	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I/2 1		※/2 1、/2 2、/2 3 は要支援 2(週1回程度)	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			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		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I/2 3		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) ※/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	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II/2	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	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算(要支援2(週1回程度))		120 単位加算	120		

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表・・・現行相当

・・・平内町独自コード。

R3.10.1～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	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	ヌ 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) (2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88 単位加算	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2 2		要支援2(週1回程度)	88 単位加算	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2		事業対象者・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加算Ⅱ 2 1		事業対象者・要支援1(週1回程度)	72 単位加算	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/2 2		要支援2(週1回程度)	72 単位加算	
A6	6108	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2回程度)	144 単位加算	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		事業対象者・要支援1(週1回程度)	24 単位加算	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/2 2		要支援2(週1回程度)	24 単位加算	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2		事業対象者・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	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) (2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		100 単位加算	1月につき
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2		要支援2(週1回程度)	100 単位加算	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1			200 単位加算	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2 1		要支援2(週1回程度)	200 単位加算	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2		運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/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	
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 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) (2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		20 単位加算	1回につき
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2		要支援2(週1回程度)	20 単位加算	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ			5 単位加算	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		要支援2(週1回程度)	5 単位加算	
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	1月につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ワ 科学的介護推進体制加算(要支援2(週1回程度))		40 単位加算	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算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	ヨ 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 通所型サービス(独自)サービスコード表・・・現行相当

・・・平内町独自コード。

R3.10.1～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				

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)	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1170	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	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,672 単位		1170	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22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		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,428 単位		2400	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	

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)	1,672 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		55 単位	39		1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,672 単位		1170	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		55 単位	39		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)	3,428 単位		2400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		113 単位	79		1日につき	