

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表・・・現行相当

※赤字が改正箇所(令和6年4月)

R6.4.1～R6.5.31 平内町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成	算定
種類	項目					単位数	単位
A2	1111	訪問型独自サービス 1 1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1) 事業対象者・支援1・2(週1回程度)	1,176単位	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービス 1 1 日割		日割りの場合 ÷30.4日	39 単位	39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービス 1 2		(2) 事業対象者・支援1・2(週2回程度)	2,349単位	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス 1 2 日割		日割りの場合 ÷30.4日	77 単位	77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス 1 3		(3) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727単位	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービス 1 3 日割		日割りの場合 ÷30.4日	123 単位	123	1日につき
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	高齢者虐待防止措置未実施減算	(1) 事業対象者・支援1・2(週1回程度)	12 単位減算	-12	1月につき
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	1日につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2		(2) 事業対象者・支援1・2(週2回程度)	23 単位減算	-23	1月につき
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	1日につき
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 3		(3) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	37 単位減算	-37	1月につき
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 3 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	1日につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	ロ 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	ハ 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	1月につき
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 1	事業所と同一建物の利用者等にサービスを行う場合	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	6003	訪問型独自サービス同一建物減算 2		事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 15 %減算		
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算 3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合	所定単位数の 12 %減算		
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	ニ 口腔連携強化加算		50 単位加算	50	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算 I	ホ 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 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)	所定単位数の 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)	所定単位数の 55/1000 加算		
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヘ 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加算		
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加算		
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ト 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 24/1000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		所定単位数の 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			所定単位数の 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		所定単位数の 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			所定単位数の 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		所定単位数の 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			所定単位数の 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。

※赤字が改正箇所(令和6年4月)

R6.4.1～R6.5.31 平内町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成	算定	
種類	項目					単位数	単位	
A6	1111	通所型独自サービス 1 1	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	(1) 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 1 日割		1,798単位	日割りの場合 ÷30.4日	59 単位	59	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/ 2 1 2		(2) 要支援2(週1回程度)	1,798 単位	1,798	1,798	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/ 2 1 2 日割		1,798単位	日割りの場合 ÷30.4日	59 単位	59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス 1 2		(3) 事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621 単位	3,621	3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス 1 2 日割		3,621単位	日割りの場合 ÷30.4日	119 単位	119	1日につき
A6	C211	通所独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	高齢者虐待防止措置未実施減算	(1) 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	通所独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所独自高齢者虐待防止未実施減算/ 2 1 2		(2) 要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18	1,798	1月につき
A6	C224	通所独自高齢者虐待防止未実施減算/ 2 1 2 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	59	1日につき
A6	C213	通所独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2		(3) 事業対象者・要支援2(週2回程度)	36 単位減算	-36	3,621	1月につき
A6	C214	通所独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	119	1日につき
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 1	業務継続計画未策定減算	(1) 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 1 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	59	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/ 2 1 2		(2) 要支援2(週1回程度)	18 単位減算	-18	1,798	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/ 2 1 2 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	59	1日につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2		(3) 事業対象者・要支援2(週2回程度)	36 単位減算	-36	3,621	1月につき
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算 1 2 日割		日割りの場合 ÷30.4日	1 単位減算	-1	119	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	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 単位加算	-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 単位加算	-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 単位加算	-752		
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
A6	5622	通所型独自送迎減算/ 2	事業所が送迎を行わない場合 (要支援 2 (週 1 回程度))		47 単位減算	-47		
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	1月につき	
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	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ニ 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	ニ 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	ホ 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	ホ 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	ヘ 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	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	ト 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/ 2	ト 一体的サービス提供加算 (要支援 2 (週 1 回程度))		480 単位加算	480		

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。

※赤字が改正箇所(令和6年4月)

R6.4.1～R6.5.31 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	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) (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	88	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	88	
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	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		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Ⅱ/2 2		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Ⅱ 2		事業対象者・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加算Ⅲ 1		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Ⅲ/2 2		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Ⅲ 2		事業対象者・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	リ 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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	100 単位加算	100	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	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1		事業対象者・要支援1(週1回程度)	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Ⅱ/2 1		要支援2 (週1回程度)	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	ヌ 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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	20 単位加算	20	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	20	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ		事業対象者・要支援1(週1回程度)	5 単位加算	5	
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	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ル 科学的介護推進体制加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	40 単位加算	40	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	ル 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	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 介護職員処遇改善加算 (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	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		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		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	リ 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) (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	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		所定単位数の10/1000 加算			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	カ 介護職員等ベースアップ等支援加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	所定単位数の11/1000 加算		

定員超過の場合

A6	8001	通所型独自サービス 1 1 ・定超	イ 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	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 1 日割・定超		要支援2(週1回程度)	59 単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/2 1 2 ・定超		事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/2 1 2 日割・定超		要支援2(週1回程度)	59 単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス 1 2 ・定超		事業対象者・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 1 2 日割・定超		要支援2(週2回程度)	119 単位		83	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 1 ・人欠	イ 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	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 1 日割・人欠		要支援2(週1回程度)	59 単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/2 1 2 ・人欠		事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/2 1 2 日割・人欠		要支援2(週1回程度)	59 単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス 1 2 ・人欠		事業対象者・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 1 2 日割・人欠		要支援2(週2回程度)	119 単位		83	1日につき