

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表・・・現行相当

R3.4.1～ 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) 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
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分		新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の1/1000

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。

R3.4.1～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)	1,672 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			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)	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		栄養改善及び口腔機能向上	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			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。

R3.4.1～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	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	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		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	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		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	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		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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		(1) 生活機能向上連携加算(Ⅰ) (3月に1回を限度)	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)		100 単位加算
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	(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)		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	
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)	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		(2) 口腔・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	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	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	40		
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	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の 1/1000 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。

R3.4.1～平内町

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	R3.4.1～平内町	
種類	項目			合成 単位数	算定 単位

定員超過の場合

サービスコード	サービス内容略称	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	8001	通所型独自サービス1・定超	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
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	定員超過の場合 × 70%	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	定員超過の場合 × 70%	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

サービスコード	サービス内容略称	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	9001	通所型独自サービス1・人欠	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
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	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	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	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	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