

草加市通所介護相当サービス(独自)サービスコード表(国の基準)  
令和元年10月サービス分から使用するコード

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	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	(1) 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655単位	90%	1,655	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援1(週1回程度)	54単位	90%	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)	3,393単位	90%	3,393	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス2日割		事業対象者・要支援2(週2回程度)	112単位	90%	112	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回につき)※1月で4回まで	380単位	90%	380	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2(1回につき)※1月で5回から8回まで	391単位	90%	391			
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		所定単位数の5%加算	90%		1月につき		
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	90%	240	1月につき		
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ものに		事業対象者・要支援1(週1回程度)	90%	-376			
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	通所型サービス(独自)を行う場合		事業対象者・要支援2(週2回程度)	90%	-752			
A6	5010	通所型独自サービス生活上グループ活動加算	(2) 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	90%	100			
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	(3) 運動器機能向上加算		225単位加算	90%	225			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	(4) 栄養改善加算		150単位加算	90%	150			
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	(5) 口腔機能向上加算		150単位加算	90%	150			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	(6) 選択的サービス複数実施加算	運動機能向上及び栄養改善	480単位加算	90%	480			
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		ア 選択的サービス複数実施加算(I)	運動機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	90%		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	90%		480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II		イ 選択的サービス複数実施加算(II)	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	90%		700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	(7) 事業所評価加算		120単位加算	90%	120			
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	(8) サービス提供体制強化加算	ア 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)	90%	72		1月につき	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	90%			144
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21			イ 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)	90%			48
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22			事業対象者・要支援2(週2回程度)	96単位加算	90%			96
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1			ウ 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)	90%			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	90%			48
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	(9) 介護職員処遇改善加算	ア 介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の59/1000 加算	90%				
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II			イ 介護職員処遇改善加算(II)	所定単位数の43/1000 加算	90%			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III			ウ 介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の23/1000 加算	90%			
A6	6113	通所型独自サービス処遇改善加算 IV			エ 介護職員処遇改善加算(IV)	ウ で算定した単位数の90% 加算	90%			
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算 V			オ 介護職員処遇改善加算(V)	ウ で算定した単位数の80% 加算	90%			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I			ア 介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数の12/1000 加算	90%			
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算 II	(10) 介護職員等特定処遇改善加算	イ 介護職員等特定処遇改善加算(II)	所定単位数の10/1000 加算	90%				

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	合成単位数	算定単位													
種類	項目																			
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	(1) 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655単位	90%	1,159	1月につき												
A6	8002	通所型独自サービス1・日割・定超		事業対象者・要支援1(週1回程度)	54単位				定員超過の場合 × 70%	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)	3,393単位							90%	2,375	1月につき						
A6	8012	通所型独自サービス2・日割・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	112単位										90%	78	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回につき)※1月で4回まで	380単位													90%	266	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2・回数・定超		事業対象者・要支援2(1回につき)※1月で5回から8回まで	391単位															

看護・介護職員の欠員の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		給付率	合成単位数	算定単位													
種類	項目																			
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	(1) 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,655単位	90%	1,159	1月につき												
A6	9002	通所型独自サービス1・日割・人欠		事業対象者・要支援1(週1回程度)	54単位				90%	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)	3,393単位							90%	2,375	1月につき						
A6	9012	通所型独自サービス2・日割・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	112単位										90%	78	1日につき			
A6	9003	通所型独自サービス1・回数・人欠		事業対象者・要支援1(1回につき)※1月で4回まで	380単位													90%	266	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2・回数・人欠		事業対象者・要支援2(1回につき)※1月で5回から8回まで	391単位															

※介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目となります。

※給付率は利用者ごと設定された負担割合により異なります。