

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4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	算定単位数	
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)	1,672単位	90%	1,672	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			55単位	90%	55	1日につき	
A6 1121	通所型独自サービス2			3,428単位	90%	3,428	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス2日割			113単位	90%	113	1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス1回数			384単位	90%	384	1回につき	
A6 1123	通所型独自サービス2回数			395単位	90%	395		
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%		
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)	90%	-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)	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 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	[4]	若年性認知症利用者受入加算	240単位加算	90%	240		
A6 6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	[5]	栄養アセスメント加算	50単位加算	90%	50		
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	[6]	栄養改善加算	200単位加算	90%	200		
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	(7)	口腔機能向上加算	150単位加算	90%	150		
A6 5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ			160単位加算	90%	160		
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ			480単位加算	90%	480		
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	[8]	選択的サービス複数実施加算	ア 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	90%	480
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ			イ 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	90%	480
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ			運動器機能向上、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	[9]	事業所評価加算	120単位加算	90%	120		
A6 6011	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ	(10)	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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88単位加算	90%	88
A6 6012	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ			イ 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	90%	176
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ			ウ 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)	72単位加算	90%	72
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ				事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	90%	144
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅴ				事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算	90%	24
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅵ				事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	90%	48
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	(11)	生活機能向上連携加算	ア 生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3か月に1回を限度)		100単位加算	90%	100
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ			イ 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	運動器機能向上加算を算定している場合	200単位加算	90%	200
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ					100単位加算	90%	100
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	(12)	口腔栄養スクリーニング加算	ア 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)		20単位加算	90%	20
A6 6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ			イ 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5単位加算	90%	5
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	[13]	科学的介護推進体制加算	40単位加算	90%	40		
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	(14)	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 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ			エ 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			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%	
A6 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	[16]	介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の11/1000 加算	90%	

※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。

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	算定単位数	
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)	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	90%	1,170	1月につき
A6 8002	通所型独自サービス1・日割・定超			55単位		90%	39	1日につき
A6 8011	通所型独自サービス2・定超			3,428単位		90%	2,400	1月につき
A6 8012	通所型独自サービス2・日割・定超			113単位		90%	79	1日につき
A6 8003	通所型独自サービス1・回数・定超			384単位		90%	269	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス2・回数・定超			395単位		90%	277	

※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。

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	算定単位数	
種類	項目							
A6 9001	通所型独自サービス1・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)	1,672単位	看護・介護職員が欠員 × 70%	90%	1,170	1月につき
A6 9002	通所型独自サービス1・日割・欠			55単位		90%	39	1日につき
A6 9011	通所型独自サービス2・欠			3,428単位		90%	2,400	1月につき
A6 9012	通所型独自サービス2・日割・欠			113単位		90%	79	1日につき
A6 9003	通所型独自サービス1・回数・欠			384単位		90%	269	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス2・回数・欠			395単位		90%	277	

※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。