

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3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 |
|---------|------------------------|---|-------------------------------|-------|----------------------|
| A6 1111 | 通所型独自サービス1 | 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 | (1) 通所型サービス費(独自) | 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 | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 113単位 | 90% | 113 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 | 384単位 | 90% | 384 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 | 395単位 | 90% | 395 1回につき |
| 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) | 90% | 752単位減算 -752 |
| A6 5010 | 通所型独自サービス生活向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 | (8) 選択のサービス複数実施加算 | 運動器機能向上及び栄養改善 | 90% | 480単位加算 480 |
| A6 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ | ア 選択のサービス複数実施加算(Ⅰ) | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 90% | 480単位加算 480 |
| A6 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 90% | 480単位加算 480 |
| A6 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ | イ 選択のサービス複数実施加算(Ⅱ) | 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 | 90% | 700単位加算 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加算Ⅰ | 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) | 90% | 88単位加算 88 |
| A6 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 90% | 176単位加算 176 |
| A6 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ | イ 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% | 72単位加算 72 |
| A6 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅳ | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 90% | 144単位加算 144 |
| A6 6113 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅴ | 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) | 90% | 24単位加算 24 |
| A6 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅵ | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 90% | 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 | (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) | 90% | 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 | | イ 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 90% | 200単位加算 200 |
| A6 4003 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅲ | | 運動器機能向上加算を算定している場合 | 90% | 100単位加算 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 | (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) | 90% | 20単位加算 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 | | イ 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) | 90% | 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 | (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) | 90% | 所定単位数の59/1000 加算 59 |
| 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) | 90% | 所定単位数の43/1000 加算 43 |
| 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) | 90% | 所定単位数の23/1000 加算 23 |
| 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) | 90% | ウ で算定した単位数の90% 加算 23 |
| 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) | 90% | ウ で算定した単位数の80% 加算 23 |
| A6 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | (15) 介護職員特定処遇改善加算 | ア 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 90% | 所定単位数の12/1000 加算 12 |
| 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) | 90% | 所定単位数の10/1000 加算 10 |

※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 | | | |
|---------|------|------------------|------------------|-------------------------------|---------|---------------|------|-------|-------|-------|
| 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 | | 事業対象者・要支援2(週2回程度) | 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 | | 事業対象者・要支援1(1回につき)※1月で4回まで | 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 | | 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 | 395単位 | | 90% | 277 | 1回につき | |

※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 | | | |
|---------|------|------------------|------------------|-------------------------------|---------|------------------|------|-------|-------|-------|
| 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) | 1,672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・人欠 | | | 55単位 | | | 90% | 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 | | 90% | 2,400 | 1月につき | |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス2・日割・人欠 | | | 113単位 | | 90% | 79 | 1日につき | |
| A6 | 9003 | 通所型独自サービス1・回数・人欠 | | 事業対象者・要支援1(1回につき)※1月で4回まで | 384単位 | | 90% | 269 | 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 | 395単位 | | 90% | 277 | 1回につき | |

※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。