

6 通所型サービス（独自）サービスコード表

【奥州市 通所型サービス（介護予防通所介護相当）】 令和元年10月改訂

改訂部分 赤字下線付

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)		1,655単位	1,655	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス 1 日割				54単位	54	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス／2 2				1,655単位	1,655	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス／2 2 日割				54単位	54	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス 2				3,393単位	3,393	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス 2 日割				112単位	112	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		所定単位数の 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			所定単位数の 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	若年性認知症利用者受入加算		下記以外	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			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		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			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	ロ 生活機能向上グループ活動加算		下記以外	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			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	ハ 運動器機能向上加算		下記以外	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			要支援 2 (週 1 回程度)	225単位加算	225	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		下記以外	150単位加算	150	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2			要支援 2 (週 1 回程度)	150単位加算	150	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		下記以外	150単位加算	150	1月につき
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算／2			要支援 2 (週 1 回程度)	150単位加算	150	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 選択のサービス複数実施加算 (1) 選択のサービス複数実施加算 (I)	運動器機能向上及び栄養改善	下記以外	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			要支援 2 (週 1 回程度)	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			下記以外	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			要支援 2 (週 1 回程度)	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			下記以外	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			要支援 2 (週 1 回程度)	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	下記以外	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			要支援 2 (週 1 回程度)	700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		下記以外	120単位加算	120	1月につき
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2			要支援 2 (週 1 回程度)	120単位加算	120	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 1 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) イ	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 I／2 1 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 I 1 2			要支援 2 (週 2 回程度)	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 1			事業対象者・要支援 1 (週 1 回程度)	48単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算 I／2 2 2			要支援 2 (週 1 回程度)	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 2			要支援 2 (週 2 回程度)	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1	(3) 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)	24単位加算	24		
A6	6124	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)	24単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			要支援 2 (週 2 回程度)	48単位加算	48	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算		下記以外	200単位加算	200	1月につき
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上加算 (運動器あり)			運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算 (6 月に 1 回を限度)		5単位加算	5	1 回につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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			(4) 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			ヲ 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				

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				合成単位数	算定単位
種類	項目		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)	1,655単位 54単位	定員超過の場合 × 70%		
A6	8001	通所型独自サービス 1・定超						
A6	8002	通所型独自サービス 1 日割・定超				38	1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス／2 2・定超			1,655単位	1,159	1月につき	
A6	8015	通所型独自サービス／2 2 日割・定超			54単位	38	1日につき	
A6	8011	通所型独自サービス 2・定超			3,393単位	2,375	1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス 2 日割・定超		要支援 2 (週 2 回程度)	112単位	78	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	算定項目				合成単位数	算定単位
種類	項目		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)	1,655単位 54単位 1,655単位 54単位 3,393単位 112単位	看護・介護職員が欠員の場 合 × 70%		
A6	9001	通所型独自サービス 1・人欠						
A6	9002	通所型独自サービス 1 日割・人欠				38	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス／2 2・人欠		要支援 2 (週 1 回程度)		1,159	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス／2 2 日割・人欠				38	1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス 2・人欠		要支援 2 (週 2 回程度)		2,375	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス 2 日割・人欠				78	1日につき	

のコードは、奥州市の独自設定コードです。要支援 2 (週 1 回程度) については、これらの独自設定コードを使用してください。

なお、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 及び 介護職員処遇改善加算 のコードは共通です。