

1 三朝町訪問介護サービス(独自)サービスコード表

R4.10.1新設部分

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	訪問型サービスⅠ		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割	ス費(独自)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39	1日につき
A2	1211	訪問型サービスⅡ		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割	ス費(独自)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77	1日につき
A2	1321	訪問型サービスⅢ		要支援2(週2回を超える程度)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割	ス費(独自)	要支援2(週2回を超える程度)	123	1日につき
A2	2411	訪問型サービスⅣ	ニ 訪問型サービ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	268	
A2	2511	訪問型サービスⅤ	ホ 訪問型サービ	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	272	
A2	2621	訪問型サービスⅥ	ヘ 訪問型サービ	要支援2(週2回を超える程度)	287	1回につき
A2	1411	訪問型短時間サービス	ト 訪問型サービス費	事業対象者・要支援1・2(20分未満)	167	
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建物の利用者20人以上にサービスを行う場合		所定単位数の 10%減算	1月につき
A2	8000	訪問型サービス特別地域加算	特別地域加算		所定単位数の 15%加算	1月につき
A2	8001	訪問型サービス特別地域加算日割			所定単位数の 15%加算	1日につき
A2	8002	訪問型サービス特別地域加算回数			所定単位数の 15%加算	1回につき
A2	8100	訪問型サービス小規模事業所加算	中山間地域における		所定単位数の 10%加算	1月につき
A2	8101	訪問型サービス小規模事業所加算日割	小規模事業所加算		所定単位数の 10%加算	1日につき
A2	8102	訪問型サービス小規模事業所加算回数			所定単位数の 10%加算	1回につき
A2	8110	訪問型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域に		所定単位数の 5%加算	1月につき
A2	8111	訪問型サービス中山間地域等加算日割	居住する者への		所定単位数の 5%加算	1日につき
A2	8112	訪問型サービス中山間地域等加算回数	サービス提供加算		所定単位数の 5%加算	1回につき
A2	4001	訪問型サービス初回加算	チ 初回加算		200単位加算	200
A2	4003	訪問型サービス生活機能向上加算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	訪問型サービス生活機能向上加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200
A2	6269	訪問型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)	所定単位数の137/1000 加算	
A2	6270	訪問型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100/1000 加算	1月につき
A2	6271	訪問型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55/1000 加算	
A2	6273	訪問型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 加算	
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 加算	
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000 加算	

週1回程度の月額の場合に使用。

週2回程度の月額の場合に使用。

週2回を超える利用を想定する場合に使用。

例外的に週1回程度の利用の想定のうち、回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。

例外的に週2回を超える利用の想定のうち、回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。

※特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、事業所と同一の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を行う場合、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

2 三朝町通所介護サービス(独自)サービスコード表

R4.10.1新設部分

サービスコード 種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
A6	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,672単位	1,672	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/22			1,672単位	1,672	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		要支援2(週一回程度)	55単位	55	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス2			3,428単位	3,428	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	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1(週1回程度)	384単位	384	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数			384単位	384		
A6	1123	通所型独自サービス2回数			395単位	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		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	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の 5% 加算		1回につき		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 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	事業所と同一の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/22		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	1月につき	
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	1月につき	
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	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	下記以外	50単位加算	50	1月につき	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		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	下記以外	200単位加算	200	1月につき	
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)	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	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 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		下記以外	160単位加算	160	1月につき	
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	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 /21				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			運動器機能向上及び口腔機能向上	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 /22				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		栄養改善及び口腔機能向上	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 /23			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)選択的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

週1回程度の利用を想定する事業対象者及び要支援1の者の月額の場合に使用。

週1回程度の利用を想定する要支援2の者の月額の場合に使用。

週2回程度の利用を想定する要支援2の者の月額の場合に使用。

週1回程度の利用を想定する事業対象者及び要支援1の者の回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。

週1回程度の利用を想定する要支援2の者の回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。

週2回程度の利用を想定する要支援2の者の回数で請求する場合はこの単価×回数で請求。

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	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	下記以外	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		要支援2(週1回程度)	120単位加算	120		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	ヌ サービス提供体制 強化加算	(1)サービス体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22			要支援2(週1回程度)	88単位加算	88	1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			要支援2(週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス体制強化加算(Ⅱ)	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Ⅱ/22			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	1月につき
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス体制強化加算(Ⅲ)	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Ⅲ/22			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Ⅲ2			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上加算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)	下記以外	100単位加算	100	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ/2			要支援2(週1回程度)	100単位加算	100	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	下記以外	200単位加算	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ/21			要支援2(週1回程度)	200単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ2		運動器機能向上加算を算定している場合	下記以外	100単位加算	100	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ/22			要支援2(週1回程度)	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	ヲ 口腔・栄養 スクリーニング加算	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限	下記以外	20単位加算	20	
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	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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限	下記以外	5単位加算	5	
A6	6211	通所型独自サービス口腔・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	5	
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	
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		1月につき
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	コ 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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ク 介護職員等ベースアップ等支援加算	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			

【前ページから】

※特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地等に居住する者へのサービス提供加算、事業所と同一の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を行う場合、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

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							
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス (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%	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		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		1,170	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		要支援2(週2回程度)	3,428単位		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		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(週1回程度)	384単位		269	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超			384単位		269	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超			395単位		277	

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							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス (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%	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		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		1,170	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		要支援2(週2回程度)	3,428単位		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		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(週1回程度)※1月の中で全部で3回まで	384単位		269	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠			384単位		269	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠			395単位		277	