

1 三朝町訪問介護サービス(独自)サービスコード表

R6.4.1からの変更部分
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	訪問型独自サービス11	イ	1週当たりの標準的な事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービス11日割			39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービス12	イ	1週当たりの標準的な事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス12日割			77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13	イ	1週当たりの標準的な要支援2(週2回を超える程度)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービス13日割			123	1日につき
A2	2411	訪問型独自サービス21	ロ	1月当たりの回数を定標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合	287	
A2	2511	訪問型独自サービス22	ロ	1月当たりの回数を定生活援助が中心である場合(20分以上45分未満)	179	
A2	2621	訪問型独自サービス23	ロ	1月当たりの回数を定生活援助が中心である場合(45分以上)	220	1回につき
A2	1411	訪問型短時間サービス	ロ	1月当たりの回数を定短時間サービス	163	
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連携加算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連携加算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	

※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

R6.4.1からの変更部分
新設部分
廃止

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成	算定単位		
種類	項目					単位数			
A6	1111	通所型独自サービス11	イ、ロ 通所型サービス(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)		1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割				59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212				1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割				59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12				3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割				119単位	119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21				436単位	436	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/222				436単位	436	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22				447単位	447	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		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			
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	6207	通所型独自サービス同一建物減算3				94単位減算	-94		
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算	-47			
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 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	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			
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			
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	6310	通所型独自サービス一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算	480			
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	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	5007	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Ⅰ2				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Ⅰ3				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Ⅰ	リ 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	1月につき
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	
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Ⅱ		(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	1月につき
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	
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Ⅲ		(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	ス 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Ⅱ		(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	ル 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	1回につき
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	1回につき
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	ヲ 科学的介護推進体制加算			40単位加算	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の59/1000 加算			1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ワ 介護職員処遇改善加算	(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		(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	カ 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	コ 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			

※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11・定超	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		59単位		
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超		59単位		
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	要支援2(週2回程度)	3,621単位	2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		119単位		
A6	8003	通所型独自サービス21回数・定超	事業対象者・要支援1(週1回程度)	436単位	305	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/222回数・定超	要支援2(週1回程度)	447単位	313	
A6	8013	通所型独自サービス22回数・定超	要支援2(週2回程度)	447単位	313	

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11・人欠	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		59単位		
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		59単位		
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠	要支援2(週2回程度)	3,621単位	2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠		119単位		
A6	9003	通所型独自サービス21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	436単位	305	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/222回数・人欠	要支援2(週1回程度)※1月の中で全部で3回まで	447単位	313	
A6	9013	通所型独自サービス22回数・人欠	要支援2(週2回程度)※1月の中で全部で5回から7回まで	447単位	313	