

1 三朝町訪問介護サービス(独自)サービスコード表

R6.6.1からの変更部分
新設部分
廃止部分

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	ハ 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	ニ 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	ヘ 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245/1000 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224/1000 加算			
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182/1000 加算			
	6380	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		所定単位数の145/1000 加算			
	6381	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員処遇改善加算Ⅴ		所定単位数の221/1000 加算			
	6382	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ2				所定単位数の208/1000 加算			
	6383	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ3				所定単位数の200/1000 加算			
	6384	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ4				所定単位数の187/1000 加算			
	6385	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ5				所定単位数の184/1000 加算			
	6386	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ6				所定単位数の163/1000 加算			
	6387	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ7				所定単位数の163/1000 加算			
	6388	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ8				所定単位数の158/1000 加算			
	6389	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ9				所定単位数の142/1000 加算			
	6390	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ10				所定単位数の139/1000 加算			
	6391	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ11				所定単位数の121/1000 加算			
	6392	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ12				所定単位数の118/1000 加算			
	6393	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ13				所定単位数の100/1000 加算			
	6394	訪問型サービス処遇改善加算Ⅴ14				所定単位数の76/1000 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

R6.6.1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)	1,798単位	1,798
A6	1112	通所型独自サービス11日割		59単位	59
A6	1221	通所型独自サービス/212		1,798単位	1,798
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		59単位	59
A6	1121	通所型独自サービス12		3,621単位	3,621
A6	1122	通所型独自サービス12日割		119単位	119
A6	1113	通所型独自サービス21		436単位	436
A6	1223	通所型独自サービス/222		436単位	436
A6	1123	通所型独自サービス22		447単位	447
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
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
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
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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	サービス(独自)を行う場合	要支援2(週1回程度)	376単位減算
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
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3			94単位減算
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
A6	5010	通所型独自生活向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
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	100単位加算
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

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	リ サービス提供体制強化加算	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		(1)サービス体制強化加算(Ⅰ) 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
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	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	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回を限度) 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	スクリーニング加算	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回を限度) 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	ヲ 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	ワ 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92/1000 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90/1000 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80/1000 加算	
A6	6380	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) 所定単位数の64/1000 加算	
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) 所定単位数の81/1000 加算	
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2		所定単位数の76/1000 加算	
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3		所定単位数の79/1000 加算	
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4		所定単位数の74/1000 加算	
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5		所定単位数の65/1000 加算	
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6		所定単位数の63/1000 加算	
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7		所定単位数の56/1000 加算	
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8		所定単位数の69/1000 加算	
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9		所定単位数の54/1000 加算	
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10		所定単位数の45/1000 加算	
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11	所定単位数の53/1000 加算		
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12	所定単位数の43/1000 加算		
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13	所定単位数の44/1000 加算		
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14	所定単位数の33/1000 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

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	イ 通所型サービス (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	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		41	1日につき
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		要支援2(週1回程度)	59単位		41	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)	3,621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		要支援2(週2回程度)	119単位		83	1日につき
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	
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	1回につき
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	イ 通所型サービス (独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	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		41	1日につき
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		要支援2(週1回程度)	59単位		41	1日につき
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		要支援2(週2回程度)	119単位		83	1日につき
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	
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	1回につき
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	