## 上板町 通所型サービス(独自)サービスコード表(令和4年10月1日以降)

	スコード			<u>'</u>				۸. <del>۲</del>	在亡
種類	スコート 		算定項目					合成 単位数	算定 単位
A6		  通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費		3業対象者·要支援1 1,672.		1,672単位		1月につき
A6	1121	通所型独自サービス2	· (独自)		事業対象者·要支援2		3,428単位	3,428	1月につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数			事業対象者・要支援1 ※	1月の中で全部で4回まで	384単位	384	
A6	1123	通所型独自サービス2回数			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで		395単位	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		+ 7 + 7 - 6 -	所定単位の 5% 加算				1月につき
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数	中山间地攻寺に居住す	引地域等に居住する者へのサービス提供加算				1回につき	
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	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物 事業対象者・要支援1 376単位減算			-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	から利用する者に通所	<b>f型サービス</b>	(独自)を行う場合	事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グル	/一プ活動加			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	口算			225単位加算	225	1
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症利用	]者受入加算	Ţ		240単位加算	240	
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			50単位加算	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	へ 栄養改善加算					200	
A6	5004	通所型独自サービスロ腔機能向上加算 I	ト 口腔機能向上加算		(1)口腔機能向上加算(I)	(1)口腔機能向上加算(I) 150単位加算			1
A6	5011	通所型独自サービスロ腔機能向上加算 II			(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	数実施加算 栄養改善及び口腔機能向上 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	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	480単位加算	480	1月につき
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 700単位加算		700	1	
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		120単位加算			120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	-ヌ サービス提供体制強化加算			事業対象者・要支援1	88単位加算	88	1
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			(1)サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者・要支援2	176単位加算	176	1
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1			(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			(2)り一こへ提供体制強化加昇(1	事業対象者・要支援2	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)サービス提供体制強化加算(皿)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	]
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2				事業対象者·要支援2	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			(1)生活機能向上連携加算	算 I (3月に1回を限度)	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1	ル 生活機能向上連携加算				200単位加算	200	1
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2			(2)生活機能向上連携加算Ⅱ	運動器機能向上加算を算	草定している場合 100単位加算	100	
A6	6200	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 I	ヲ ロ腔栄養スクリーニング加算		(1)口腔・栄養スクリーニングカ	ロ算(I)(6月に1回を限度)	20単位加算	20	1 Din o t
A6	6201	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 II			(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度) 5単位加算		5	1回につき	
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	<b>卜制加算</b>			40単位加算	40	
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)		所定単位の59/1000 加算		1
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II	力 介護職員処遇改善加算		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位の43/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算皿			(3)介護職員処遇改善加算(皿)		所定単位の23/1000 加算		1
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		18/
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			・1月につき	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	コ <b>小</b> 灌聯号笨牲ウ加	浬水羊bo笠	介護職員特定処遇改善加算(I)		所定単位の12/1000 加算		1
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算 Ⅱ	- 日 介護職員等特定処遇改善加算		介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位の10/1000 加算				
A6	8310	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染	や症への対応	所定単位の1/1000 加算				
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ	プ等支援加算	所定単位の11/1000 加算			1	

## 定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	<b>等</b> 中语日					算定
種類	項目	ケーこへ内各暗や	算定項目				単位数	単位
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費	事業対象者·要支援1	1,672単位		1,170	1月につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	(独自)	事業対象者·要支援2	3,428単位	定員超過の	2,400	1月につき
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月の中で全部で4回まで	384単位	場合×70%	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月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277	

## 看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード		-ド サービス内容略称 算定項目					合成	算定	
種類	項目	り―こへ内谷昭称	算定項目					単位	
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費	事業対象者·要支援1	1,672単位		1,170	1月につき	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	(独自)	事業対象者·要支援2	3,428単位	看護・介護職 員が欠員の場	2,400	1月につき	
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月の中で全部で4回まで	384単位	員が人員の場 合 × 70%	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月の中で全部で5回から8回まで	395単位		277	一回にフさ	