

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(入浴あり・建物減算)

※H30. 10. 1～

・水色→新設 ・緑→変更

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	1311	通所型独自サービス／31	イ 通所型サービス費 (独自)入浴あり	事業対象者・要支援1	1,271単位	1,271	1月につき
A6	1312	通所型独自サービス／31日割			42単位	42	1日につき
A6	1321	通所型独自サービス／32		事業対象者・要支援2	2,625単位	2,625	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス／32日割			86単位	86	1日につき
A6	1313	通所型独自サービス31回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	294単位	294	1回につき
A6	1323	通所型独自サービス32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	301単位	301	
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3	若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240
A6		板野町ではこのコードは使用しない				算	-376
A6						算	-752
A6	5030	通所型独自生活向上グループ活動加算／3	ロ 生活機能向上グループ活動加算			100単位加算	100
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算／3	ハ 運動器機能向上加算			225単位加算	225
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	ニ 栄養改善加算			150単位加算	150
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算／3	ホ 口腔機能向上加算			150単位加算	150
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／31	ヘ 選択的 サービス複数 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	480単位加算	480
A6	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／32			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／33		(2) 選択的サービス複数実 施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／3			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
A6	5025	通所型独自サービス事業所評価加算／3	ト 事業所評価加算			120単位加算	120
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／311	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	72単位加算	72
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／312			事業対象者・要支援2	144単位加算	144
A6	6131	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／321		(2) サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48
A6	6132	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／322			事業対象者・要支援2	96単位加算	96
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31		(3) サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32			事業対象者・要支援2	48単位加算	48
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／31	リ 生活機能向上連携 加算			200単位加算	200
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／32		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	6221	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算／3	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

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	8007	通所型独自サービス／31・定超	イ 通所型サービス費 (独自)入浴あり	事業対象者・要支援1	1,271単位	定員超過の場合 ×70%	890 1月につき
A6	8008	通所型独自サービス／31日割・定超			42単位		29 1日につき
A6	8017	通所型独自サービス／32・定超		事業対象者・要支援2	2,625単位		1,838 1月につき
A6	8018	通所型独自サービス／32日割・定超			86単位		60 1日につき
A6	8009	通所型独自サービス／31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	294単位		206 1回につき
A6	8019	通所型独自サービス／32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	301単位		211 1回につき

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						
A6	9007	通所型独自サービス／31・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)入浴あり	事業対象者・要支援1	1,271単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	890 1月につき
A6	9008	通所型独自サービス／31日割・人欠			42単位		29 1日につき
A6	9017	通所型独自サービス／32・人欠		事業対象者・要支援2	2,625単位		1,838 1月につき
A6	9018	通所型独自サービス／32日割・人欠			86単位		60 1日につき
A6	9009	通所型独自サービス／31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	294単位		206 1回につき
A6	9019	通所型独自サービス／32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	301単位		211 1回につき

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算は、通所型サービス(独自)入浴ありのコードと同じ。