

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(入浴なし)

※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	1211	通所型独自サービス/21	イ 通所型サービス費(独自)入浴なし	事業対象者・要支援1	1,447単位	1,447	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		事業対象者・要支援1	48単位	48	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2	2,977単位	2,977	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			98単位	98	1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス21回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	336単位	336	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス22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	343単位	343		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6125	通	板野町ではこのコードは使用しない				-376	
A6	6126	通	板野町ではこのコードは使用しない				-752	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	ヘ 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	480単位加算	480	1月につき
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22			運動器機能向上及び口腔機能向上	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		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2		(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	700単位加算	700	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/211	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	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/221		(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	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222			事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(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	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21	リ 生活機能向上連携加算		200単位加算	200		
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算/22		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	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2	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	8004	通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(独自)入浴なし	事業対象者・要支援1	1,447単位	定員超過の場合 ×70%	1,013	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超			48単位		34	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		事業対象者・要支援2	2,977単位		2,084	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			98単位		69	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/21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	336単位		235	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22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	343単位		240	

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	9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自)入浴なし	事業対象者・要支援1	1,447単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,013	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠			48単位		34	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2	2,977単位		2,084	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			98単位		69	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/21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	336単位		235	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22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	343単位		240	

※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。