

A6 通所型サービスA(緩和)サービスコード表

※中山間地域加算と処遇改善加算は「A6通所型独自(現行相当4月1日以降指定)」シートの下記サービスコードを使います。
 8110 通所型独自サービス中山間地域等提供加算
 6110 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ
 6111 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ
 6113 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ
 6115 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ

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)	事業対象者・要支援1	1,320単位	1,320 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	44単位	44 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	2,710単位	2,710 1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			90単位	90 1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス/21回数	※1月の中で全部で5回から8回まで	網掛け部分は、駒ヶ根市では使用しません		378	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数				389	
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	通所型独自サービス同一建物減算/21	事業所と同一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	376単位減算	-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	
A6	5020	通所型独自生活上向グループ活動加算/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	運動器機能向上及び栄養改善	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		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	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強化加算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	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/212			事業対象者・要支援2	144単位	144
A6	6121	通所型独自サービス提供体制強化加算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	48
A6	6122	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/222			事業対象者・要支援2	96単位	96
A6	6123	通所型独自サービス提供体制強化加算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	24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22			事業対象者・要支援2	48単位	48

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)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 ×70%
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超		事業対象者・要支援1	54単位	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位	1,897 1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			111単位	78 1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超	※1月の中で全部で4回まで	事業対象者・要支援1	378単位	265
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	389単位	

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)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠		事業対象者・要支援1	54単位	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位	1,897 1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			111単位	78 1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠	※1月の中で全部で4回まで	事業対象者・要支援1	378単位	265
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	389単位	

※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(緩和した基準)のコードと同じです。