## 3 美幌町通所型サービス(みなし)サービスコード表

平成27年3月31日までに介護予防通所介護の指定を受けていた「みなし指定事業者」が使用します。

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										
А5	1111	通所型サービス 1	イ 通所型サー (みなし)	ービス費	事業対象者·要支援 1		1,	647 単位		1, 647	1月につき
А5	1112	通所型サービス1日割						54 単位		54	1日につき
А5	1121	通所型サービス 2			事業対象者・要支援 2		3,377 単位			3, 377	1月につき
А5	1122	通所型サービス2日割						111 単位		111	1日につき
А5	8110	通所型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域加算	或等に居住する	者へのサービス提供		所定単位数の	5% 加拿	算		1月につき
А5	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割					所定単位数の	5% 加拿	算		1日につき
А5	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算					240 単位力	加算	240	1月につき
А5	6105	通所型サービス同一建物減算1			する者又は同一建物	事業対象者·要支援 1		376 単位》	咸算	-376	
А5	6106	通所型サービス同一建物減算2	から利用で う場合	ずる者に通所型	サービス (みなし) を行	事業対象者・要支援2		752 単位》		-752	
А5	5010	通所型生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算					100 単位力	10算	100	
А5	5002	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算					225 単位力	10算	225	
А5	5003	通所型サービス栄養改善加算	二 栄養改善加算					150 単位力	10算	150	
А5	5004	通所型サービスロ腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算					150 単位力	10隻	150	
А5	5006	通所型複数サービス実施加算 I 1			- ビス複数実施加算(I) 運動器機能向上及び栄養改善		<b>養改善</b>	480 単位力	10隻	480	
А5	5007	通所型複数サービス実施加算 I 2	数実施加算		運動器機能向上及び口腔機能向上			480 単位力		480	
А5	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅰ3				栄養改善及び口腔機能向上		480 単位力	10隻	480	
А5	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅱ	(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)				改善及び口腔機能向上	700 単位力		700	
А5	5005	通所型サービス事業所評価加算	ト 事業所評価	——————— 而加質		200000000000000000000000000000000000000		120 単位力		120	
А5	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅰ11	チ サービス! 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 単位力		72	
А5	6108	通所型サービス提供体制加算 I 1 2	加昇		3気15加井(1)-1	事業対象者・要支援2		144 単位力		144	
A 5	6101	通所型サービス提供体制加算 I 2 1	リ 介護職員処遇改善加算		(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 単位力		48	
A 5	6102	通所型サービス提供体制加算Ⅰ22				事業対象者・要支援2		96 単位力		96	
А5	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1			(3)サービス提供体制	事業対象者・要支援1		24 単位力		24	
Α5	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2			強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2		48 単位力		48	
А5	6100	通所型サービス処遇改善加算I			(1)介護職員処遇改善加拿		所定単位数の				
A 5	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ			(2)介護職員処遇改善加拿		所定単位数の				
A 5	6111	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員処遇改善加拿		所定単位数の		加算		
A 5	6113	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ			(4)介護職員処遇改善加拿		(3)で算定した単位数の	90%			
A 5	6115										
A 5	6115	<mark>通所型サービス処遇改善加算 V</mark>			(5)介護職員処遇改善加拿	Į(V)	(3)で算定した単位数の	80%	加算		

## 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					算定 単位
種類	項目							
Α5	8001	通所型サービス 1・定超	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者·要支援 1	1,647 単位	定員超過の場合	1, 153	1月につき
A 5	8002	通所型サービス 1 日割・定超			54 単位	× 70%	38	1日につき
Α5	8011	通所型サービス2・定超		事業対象者·要支援 2	3,377 単位		2, 364	1月につき
Α5	8012	通所型サービス2日割・定超			111 単位		78	1日につき

## 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					算定 単位
種類	項目							
А5	9001	通所型サービス 1・人欠	イ 通所型サービス費 (みなし)	事業対象者·要支援 1	1,647 単位	看護·介護職員	1, 153	1月につき
A 5	9002	通所型サービス1日割・人欠			54 単位	が欠員の場合 × 70%	38	1日につき
A 5	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者·要支援 2	3,377 単位		2, 364	1月につき
A 5	9012	通所型サービス2日割・人欠			111 単位		78	1日につき