

美幌町通所型サービス(独自)サービスコード表

平成29年4月1日以降に美幌町介護予防通所介護相当サービスの指定を受けた事業者(平成27年4月1日以降に介護予防通所介護の指定を受けた事業者等)が使用します。

(令和4年10月1日適用)

| 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 | 1111 | 通所型独自サービス1 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,672 単位 | 1,672 | 1月につき | |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス1日割 | | | 55 単位 | | 55 | 1日につき |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428 単位 | 3,428 | 1月につき | |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス2日割 | | | 113 単位 | | 113 | 1日につき |
| A6 | 8110 | 通所型独自サービス中山間地域等提供加算 | 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | | 所定単位数の 5% 加算 | | 1月につき | |
| A6 | 8111 | 通所型独自サービス中山間地域等加算日割 | | | 所定単位数の 5% 加算 | | 1日につき | |
| 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 | 1月につき | |
| A6 | 6106 | 通所型独自サービス同一建物減算2 | | | 752 単位減算 | | | -752 |
| A6 | 5010 | 通所型独自生活上向グループ活動加算 | ロ 生活上向グループ活動加算 | | 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 運動器機能向上加算 | | 225 単位加算 | 225 | | |
| A6 | 6109 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算 | ニ 若年性認知症利用者受入加算 | | 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 | ヘ 栄養改善加算 | | 200 単位加算 | 200 | | |
| A6 | 5004 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ | ト 口腔機能向上加算 | | 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 150 単位加算 | 150 | |
| A6 | 5011 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ | | | 口腔機能向上加算(Ⅱ) | 160 単位加算 | 160 | |
| A6 | 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1 | チ 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 | |
| A6 | 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2 | | | 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Ⅰ3 | | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 単位加算 | 480 | |
| A6 | 5009 | 通所型独自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) | 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 | 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Ⅰ1 | ス 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) | 事業対象者・要支援1 | 88 単位加算 | 88 | |
| A6 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2 | | | 事業対象者・要支援2 | 176 単位加算 | 176 | |
| A6 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1 | | | (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 | | 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(Ⅲ) | | 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 | | | ル 生活機能向上連携加算 | 生活機能向上連携加算(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Ⅱ1 | | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | | | 200 単位加算 | 200 |
| A6 | 4003 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2 | | | | | 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 | 6200 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ | ヲ 口腔・栄養スクリーニング加算 | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度) | 20 単位加算 | 20 | 1回につき | |
| A6 | 6201 | 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ | | | 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 | |
| A6 | 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算 | ワ 科学的介護推進体制加算 | | 40 単位加算 | 40 | 1月につき | |
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | カ 介護職員処遇改善加算 | (1) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数の 59/1000 加算 | | | |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ | | | (2) 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数の 43/1000 加算 | | |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | | | (3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数の 23/1000 加算 | | |
| A6 | 6118 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | コ 介護職員等特定処遇改善加算 | (1) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数の 12/1000 加算 | | | |
| A6 | 6119 | 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ | | | (2) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数の 10/1000 加算 | | |
| A6 | 6114 | 通所型独自サービスベースアップ等支援加算 | | | タ 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数の 11/1000 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 | | | 合成 単位数 | 算定 単位 | |
|---------|----------|-----------------|--------------------|------------|----------|------------------|----------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 8001 | 通所型独自サービス1・定超 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,672 単位 | 定員超過の場合 × 70% | 1,170 | 1月につき |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス1日割・定超 | | | 55 単位 | | 39 | 1日につき |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428 単位 | 2,400 | 1月につき | |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス2日割・定超 | | | 113 単位 | | 79 | 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 | | | 合成 単位数 | 算定 単位 | |
|---------|----------|-----------------|--------------------|------------|----------|----------------------------|----------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 9001 | 通所型独自サービス1・人欠 | イ 通所型サービス費 (独自) | 事業対象者・要支援1 | 1,672 単位 | 看護・介護職員 が欠員の場合 × 70% | 1,170 | 1月につき |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス1日割・人欠 | | | 55 単位 | | 39 | 1日につき |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428 単位 | 2,400 | 1月につき | |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス2日割・人欠 | | | 113 単位 | | 79 | 1日につき |