

穴水町介護予防・日常生活支援総合事業費

単位数サービスコード表

訪問型サービス(独自)サービスコード表

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				
A2	1111 訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	1,172	1月につき
A2	1114 訪問型独自サービスⅠ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	1,055	
A2	2111 訪問型独自サービスⅠ日割	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39	1日につき
A2	2114 訪問型独自サービスⅠ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	35	
A2	1211 訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,342	1月につき
A2	1214 訪問型独自サービスⅡ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	2,108	
A2	2211 訪問型独自サービスⅡ日割	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77	1日につき
A2	2214 訪問型独自サービスⅡ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	69	
A2	1321 訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) [※]	3,715	1月につき
A2	1324 訪問型独自サービスⅢ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	3,344	
A2	2321 訪問型独自サービスⅢ日割	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) [※]	122	1日につき
A2	2324 訪問型独自サービスⅢ日割・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	110	
A2	2411 訪問型独自サービスⅣ	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	267	1回につき
A2	2414 訪問型独自サービスⅣ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	240	
A2	2511 訪問型独自サービスⅤ	ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	271	
A2	2514 訪問型独自サービスⅤ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	244	
A2	2621 訪問型独自サービスⅥ	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) [※]	286	
A2	2624 訪問型独自サービスⅥ・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	257	
A2	1411 訪問型独自短時間サービス	ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)	166	
A2	1414 訪問型独自短時間サービス・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90%	149	
A2	8000 訪問型独自サービス特別地域加算		所定単位数の 15% 加算		1月につき
A2	8001 訪問型独自サービス特別地域加算日割	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算		1日につき
A2	8002 訪問型独自サービス特別地域加算回数		所定単位数の 15% 加算		1回につき
A2	8100 訪問型独自サービス小規模事業所加算		所定単位数の 10% 加算		1回につき
A2	8101 訪問型独自サービス小規模事業所加算日割	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算		1日につき
A2	8102 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数		所定単位数の 10% 加算		1回につき
A2	8110 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算		所定単位数の 5% 加算		1月につき
A2	8111 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割	中山間地域等に移住する者へのサービス提供加算	所定単位数の 5% 加算		1日につき
A2	8112 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数		所定単位数の 5% 加算		1回につき
A2	4001 訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200単位加算	1月につき
A2	4003 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	
A2	4002 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200
A2	6269 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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 137/1000 加算		
A2	6270 訪問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 100/1000 加算		
A2	6271 訪問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 55/1000 加算		
A2	6273 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (3)で算出した単位数の 90% 加算		
A2	6275 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (3)で算出した単位数の 80% 加算		
A2	6278 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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 63/1000		
A2	6279 訪問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 42/1000		

通所型サービス(独自)サービスコード表

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	1,655 単位	1,655	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割			54 単位	54	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 ※週1回利用の場合	1,696 単位	1,696	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			112 単位	112	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	3,393 単位	3,393	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス22日割			112 単位	112	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	6109	通所型独自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 単位加算	240	1月につき	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算2		240 単位加算	240	1月につき	
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	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2 ※週1回利用の場合	752 単位減算	-752	
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	5010	通所型独自生活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 単位加算	100		
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算2		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	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算2		225 単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150 単位加算	150		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算2		150 単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	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		150 単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I 21			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 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	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				480 単位加算	480
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		(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				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	5019	通所型独自複数サービス実施加算 II 2			700 単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120 単位加算	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算2			120 単位加算	120	
A6	6107	通所型独自サービス提供加算 I 11	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	6108	通所型独自サービス提供加算 I 12			事業対象者・要支援2 ※週1回利用の場合	144 単位加算	144
A6	6128	通所型独自サービス提供加算 I 212		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供加算 I 21		(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	6102	通所型独自サービス提供加算 I 22			事業対象者・要支援2 ※週1回利用の場合	96 単位加算	96
A6	6122	通所型独自サービス提供加算 I 222			事業対象者・要支援2	96 単位加算	96
A6	6103	通所型独自サービス提供加算 II 1	(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	6104	通所型独自サービス提供加算 II 2		事業対象者・要支援2 ※週1回利用の場合	48 単位加算	48	
A6	6124	通所型独自サービス提供加算 II 22		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		リ 生活機能向上連携加算		200 単位加算	200
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算21			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2	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	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算22			100 単位加算	100	
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	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	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算2			5 単位加算	5	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員処遇改善加算(IV)	(3)で算定した単位数の 90% 加算		
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算 V		(5)介護職員処遇改善加算(V)	(3)で算定した単位数の 80% 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I		ヲ 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		

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	1,655 単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		38	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 ※週1回利用の場合	1,696 単位		1,187	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			112 単位		78	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	3,393 単位		2,375	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス22日割・定超			112 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		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・欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,655 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠			54 単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・欠		事業対象者・要支援2 ※週1回利用の場合	1,696 単位		1,187	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠			112 単位		78	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス22・欠		事業対象者・要支援2	3,393 単位		2,375	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス22日割・欠			112 単位		78	1日につき