

清川村 通所型サービス（独自）サービスコード表

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A6		1111	通所型サービス 1	訪問型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672	1月につき	
A6		1112	通所型サービス 1 日割			55 単位	55	1日につき	
A6		1121	通所型サービス 2		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,248	1月につき	
A6		1122	通所型サービス 2 日割			113 単位	113	1日につき	
A6		1113	通所型サービス 1 回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	384	1回につき	
A6		1123	通所型サービス 2 回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	395		
A6		8110	通所型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	通所型サービス中山間地域等提供加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき	
A6		8112	通所型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	
A6		6105	通所型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	通所型サービス同一建物減算 2		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752		
A6		5010	通所型生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100		
A6		5002	通所型サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225 単位加算	225		
A6		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 単位加算	240		
A6		6116	通所型サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50 単位加算	50		
A6		5003	通所型サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200 単位加算	200		
A6		5004	通所型サービス口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算 (I)	150 単位加算	150	1月につき	
A6		5011	通所型サービス口腔機能向上加算 II		(2) 口腔機能向上加算 (II)	160 単位加算	160		
A6		5006	通所型複数サービス実施加算 I 1	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	通所型複数サービス実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6		5008	通所型複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6		5009	通所型複数サービス実施加算 II		(1) 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	通所型サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120 単位加算	120		
A6		6011	通所型サービス提供体制加算 I 1	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	通所型サービス提供体制加算 I 2		事業対象者・要支援2	176 単位加算	176		
A6		6107	通所型サービス提供体制加算 II 1	(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	通所型サービス提供体制加算 II 2		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144		
A6		6103	通所型サービス提供体制加算 III 1	(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	通所型サービス提供体制加算 III 2		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A6		4001	通所型サービス生活機能向上連携加算 I	生活機能向上連携加算	(1) 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	1月につき	
A6		4002	通所型サービス生活機能向上連携加算 II 1		(2) 生活機能向上連携加算 (II)	200 単位加算	200		
A6		4003	通所型サービス生活機能向上連携加算 II 2		運動器機能向上を算定している場合	100 単位加算	100		
A6		6200	通所型サービス栄養スクリーニング加算 I	口腔・栄養スクリーニング加算	(1) 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	通所型サービス栄養スクリーニング加算 II		(2) 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	通所型サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40		
A6		6100	通所型サービス処遇改善加算 I	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 59/1,000			1月につき	
A6		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算 (II) 所定単位数の 43/1,000				
A6		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算 (III) 所定単位数の 23/1,000				
A6		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算 (IV) (3)で算定した単位数の 90%				
A6		6115	通所型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%				
A6		6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	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 12/1,000				
A6		6119	通所型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 10/1,000				
A6		8310	通所型サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1,000	1		

定員超過の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A6		8001	通所型サービス 1・定超	訪問型サービス費 (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	通所型サービス 1 日割・定超			55 単位		39	1日につき
A6		8011	通所型サービス 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	通所型サービス 2 日割・定超			113 単位		79	1日につき
A6		8003	通所型サービス 1 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	384 単位		269	1回につき
A6		8013	通所型サービス 2 回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
A6		9001	通所型サービス 1・人欠	訪問型サービス費 (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	通所型サービス 1 日割・人欠			55 単位		39	1日につき
A6		9011	通所型サービス 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	通所型サービス 2 日割・人欠			113 単位		79	1日につき
A6		9003	通所型サービス 1 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	384 単位		269	1回につき
A6		9013	通所型サービス 2 回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位		277	