

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		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	1回につき	
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		376 単位減算	-376		
A6	6106	通所型サービス同一建物減算 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	
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	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Ⅱ				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Ⅲ				栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5009	通所型複合サービス実施加算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強化加算Ⅰ	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強化加算Ⅱ				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強化加算ⅡⅠ			(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強化加算ⅡⅡ				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強化加算ⅢⅠ			(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強化加算ⅢⅡ				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ⅡⅠ			(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ⅡⅡ				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	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	6114	通所型サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の	11/1,000		

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	1回につき	

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	1回につき	