

3 射水市通所介護相当サービス(従前相当)サービスコード表

平成29年4月1日以降に射水市の指定を受けて通所介護相当サービス(従前相当)を行う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					
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	1113 通所型独自サービス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 通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※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
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	752単位減算	-752	
A6	5010 通所型独自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	(1)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		(2)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Ⅰ	チ 選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	1月につき
A6	5007 通所型独自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(Ⅰ)	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	
A6	5008 通所型独自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	
A6	5009 通所型独自複数サービス実施加算Ⅳ		(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	
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強化加算Ⅰ	ヌ 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 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ		(1)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強化加算Ⅳ			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強化加算Ⅴ		(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強化加算Ⅵ			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	(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
A6	4002 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)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Ⅲ		運動器機能向上加算を算定している場合100単位加算		100	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	(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
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		(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	
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		1月につき
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	ヨ 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		1月につき

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、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算は支給限度額管理の対象外の算定項目

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
A6	8003 通所型独自サービス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 通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※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	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
A6	9003 通所型独自サービス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 通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	395単位			277	