

立川市通所型サービス(半日デイ) 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	1211 通所型独自サービス/21	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,505 単位	1,505	1月につき	
A6	1212 通所型独自サービス/21日割			50 単位			50
A6	1221 通所型独自サービス/22		要支援2	3,085 単位	3,085	1月につき	
A6	1222 通所型独自サービス/22日割			102 単位			102
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	6125 通所型独自サービス同一建物減算/21	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	6126 通所型独自サービス同一建物減算/22			要支援2			752 単位減算
A6	5020 通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100	
A6	5012 通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算			225 単位加算	225	
A6	6129 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240	
A6	6120 通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位加算	50	
A6	5013 通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算			200 単位加算	200	
A6	5014 通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2	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	5021 通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2		(2)口腔機能向上加算(II)		160 単位加算	160	
A6	5016 通所型独自複数サービス実施加算 I /21	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	5017 通所型独自複数サービス実施加算 I /22			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		(2)選択的サービス複数実施加算(II)		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480
A6	5019 通所型独自複数サービス実施加算 II /2				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	5015 通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算			120 単位加算	120	
A6	6021 通所型独自サービス提供体制強化加算 I /21	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	6022 通所型独自サービス提供体制強化加算 I /22			要支援2		176 単位加算	176
A6	6127 通所型独自サービス提供体制強化加算 II /21		(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	6128 通所型独自サービス提供体制強化加算 II /22			要支援2		144 単位加算	144
A6	6123 通所型独自サービス提供体制強化加算 III /21		(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	6124 通所型独自サービス提供体制強化加算 III /22			要支援2		48 単位加算	48
A6	4011 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I /2	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	4012 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /21		(2)生活機能向上連携加算(II)		200 単位加算	200	
A6	4013 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /22		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	6210 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I /2	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	6211 通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II /2		(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	6321 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	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	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	ク 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	8004 通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,505 単位	定員超過の場合 × 70%	1,054	
A6	8005 通所型独自サービス/21日割・定超			50 単位			35
A6	8014 通所型独自サービス/22・定超		要支援2	3,085 単位		2,180	1月につき
A6	8015 通所型独自サービス/22日割・定超			102 単位		71	

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	9004 通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,505 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,054	
A6	9005 通所型独自サービス/21日割・人欠			50 単位			35
A6	9014 通所型独自サービス/22・人欠		要支援2	3,085 単位		2,180	1月につき
A6	9015 通所型独自サービス/22日割・人欠			102 単位		71	