

立川市通所型サービス(半日デイ)サービスコード表 【令和6年4月1日から令和6年5月31日まで】

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		イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	日割の場合	要支援2								
A6	1211	通所型独自サービス/211					イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	日割の場合	1,618 単位	1,618	1月につき		
A6	1212	通所型独自サービス/211日割	1,618 単位	÷ 30.4日	53 単位	53							1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212												要支援2
A6	1222	通所型独自サービス/212日割	3,259 単位	÷ 30.4日	107 単位	107							1日につき	
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211					高齢者虐待防止措置 未実施減算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき		
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211日割	要支援2	日割の場合	÷ 30.4日	1 単位減算							-1	1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212												
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割	要支援2	日割の場合	÷ 30.4日	1 単位減算							-1	1日につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211					業務継続計画未策定 減算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	18 単位減算	-18	1月につき		
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割	要支援2	日割の場合	÷ 30.4日	1 単位減算							-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212												
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割	要支援2	日割の場合	÷ 30.4日	1 単位減算							-1	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	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376	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	中山間地域等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	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援2	752 単位減算							-752	1月につき
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	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	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	事業所が送迎を行わない場合	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援2	752 単位減算							-752	1月につき
A6	5622	通所型独自送迎減算/2					事業所が送迎を行わない場合	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	47 単位減算	-47	片道につき		
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ハ 生活機能向上グループ活動加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	100 単位加算							100	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					ハ 生活機能向上グループ活動加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	240 単位加算	240	1月につき		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	50 単位加算							50	1月につき
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2					ホ 栄養アセスメント加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	200 単位加算	200	1月につき		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I / 2	ヘ 栄養改善加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	150 単位加算							150	1月につき
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II / 2					ト 口腔機能向上加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	180 単位加算	180	1月につき		
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	480 単位加算							480	1月につき
A6	6021	通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 21					リ サービス提供体制強化加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	88 単位加算	88	1月につき		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算 I / 22	リ サービス提供体制強化加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援2	176 単位加算							176	1月につき
A6	6127	通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 21					リ サービス提供体制強化加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72	1月につき		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 II / 22	リ サービス提供体制強化加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援2	144 単位加算							144	1月につき
A6	6123	通所型独自サービス提供体制強化加算 III / 21					リ サービス提供体制強化加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	1月につき		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算 III / 22	リ サービス提供体制強化加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援2	48 単位加算							48	1月につき
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I / 2					又 生活機能向上連携加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	100 単位加算	100	1月につき		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II / 2	又 生活機能向上連携加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	200 単位加算							200	1月につき
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					ル 口腔・栄養スクリーニング加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	20 単位加算	20	1回につき		
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	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	5 単位加算							5	1回につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2					ヲ 科学的介護推進体制加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	40 単位加算	40	1月につき		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ワ 介護職員処遇改善加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	59/1000 加算							1,133	1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II					ワ 介護職員処遇改善加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	43/1000 加算	37	1日につき		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III	ワ 介護職員処遇改善加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	23/1000 加算							2,281	1月につき
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I					カ 介護職員等特定処遇改善加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	12/1000 加算	75	1日につき		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算 II	カ 介護職員等特定処遇改善加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	10/1000 加算							75	1日につき
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算					キ 介護職員等ベースアップ等支援加算	イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	11/1000 加算	75	1日につき		

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		イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	日割の場合	要支援2							
A6	8004	通所型独自サービス/211・定超					イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	日割の場合	1,618 単位	1,133	1月につき	
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超	1,618 単位	÷ 30.4日	53 単位	37							1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超											
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超	要支援2	日割の場合	107 単位	75							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		イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	日割の場合	要支援2							
A6	9004	通所型独自サービス/211・人欠					イ 1 相当の標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	日割の場合	1,618 単位	1,133	1月につき	
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠	1,618 単位	÷ 30.4日	53 単位	37							1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠											
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠	要支援2	日割の場合	107 単位	75							1日につき