

立川市通所型サービス(半日デイ)サービスコード表(給付制限)

立川市通所型サービス(半日デイ)指定事業者が給付制限のかかった方のサービス費を請求する場合に使用します。

サービスコード	サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定 単位
A7 1501	通所型サービス/21(制限)	イ 1週当たりの標準的な回数を超える場合 事業対象者・要支援1	70%	1,618	1月につき
A7 1502	通所型サービス/21(制限)				
A7 1503	通所型サービス/21日割(制限)				
A7 1504	通所型サービス/21日割(制限)				
A7 1505	通所型サービス/22(制限)	事業対象者・要支援2	70%	3,259	1月につき
A7 1506	通所型サービス/22(制限)				
A7 1507	通所型サービス/22日割(制限)				
A7 1508	通所型サービス/22日割(制限)	事業対象者・要支援1	70%	1,618	1月につき
A7 1513	通所型サービス同一建物減算/21(制限)				
A7 1514	通所型サービス同一建物減算/21(制限)	事業対象者・要支援2	70%	2,507	1月につき
A7 1515	通所型サービス同一建物減算/22(制限)				
A7 1516	通所型サービス同一建物減算/22(制限)	ハ 生活機能向上グループ活動加算	70%	100	1月につき
A7 1517	通所型生活向上グループ活動加算/2(制限)				
A7 1518	通所型生活向上グループ活動加算/2(制限)	ニ 若年性認知症利用者受入加算	70%	240	1月につき
A7 1511	通所型サービス若年性認知症受入加算/2(制限)				
A7 1512	通所型サービス若年性認知症受入加算/2(制限)	ホ 栄養アセスメント加算	70%	50	1月につき
A7 1581	通所型サービス栄養アセスメント加算/2(制限)				
A7 1582	通所型サービス栄養アセスメント加算/2(制限)	ヘ 栄養改善加算	70%	200	1月につき
A7 1521	通所型サービス栄養改善加算/2(制限)				
A7 1522	通所型サービス栄養改善加算/2(制限)	ト 口腔機能向上加算	70%	150	1月につき
A7 1523	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2(制限)				
A7 1524	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2(制限)	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	70%	150	1月につき
A7 1583	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2(制限)				
A7 1584	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2(制限)	(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	70%	180	1月につき
A7 1595	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2(制限)				
A7 1596	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2(制限)	チ 一体的サービス提供加算	70%	480	1月につき
A7 1598	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2(制限)				
A7 1585	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ/21(制限)	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	70%	88	1月につき
A7 1586	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ/21(制限)				
A7 1587	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ/22(制限)	事業対象者・要支援1	70%	176	1月につき
A7 1588	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ/22(制限)				
A7 1535	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ/21(制限)	(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	70%	72	1月につき
A7 1536	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ/21(制限)				
A7 1537	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ/22(制限)	事業対象者・要支援1	70%	144	1月につき
A7 1538	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ/22(制限)				
A7 1543	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ/21(制限)	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	70%	24	1月につき
A7 1544	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ/21(制限)				
A7 1545	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ/22(制限)	事業対象者・要支援1	70%	48	1月につき
A7 1546	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ/22(制限)				
A7 1599	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2(制限)	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	70%	100	1月につき
A7 1590	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2(制限)				
A7 1547	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2(制限)	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	70%	200	1月につき
A7 1548	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2(制限)				
A7 1591	通所型サービス口腔機能スクリーニング加算Ⅰ/2(制限)	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	70%	20	1月につき
A7 1592	通所型サービス口腔機能スクリーニング加算Ⅰ/2(制限)				
A7 1571	通所型サービス口腔機能スクリーニング加算Ⅱ/2(制限)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	70%	5	1月につき
A7 1572	通所型サービス口腔機能スクリーニング加算Ⅱ/2(制限)				
A7 1593	通所型サービス科学的介護推進体制加算/2(制限)	ロ 科学的介護推進体制加算	70%	40	1月につき
A7 1594	通所型サービス科学的介護推進体制加算/2(制限)				

サービスコード表にない処遇改善、減算に関わるサービスコードについては事前にご相談ください。

令和6年5月31日まで

介護職員処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ

介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ

介護職員等ベースアップ等支援加算

令和6年6月1日から

介護職員処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ

令和6年6月1日から令和7年3月31日まで

介護職員等処遇改善加算Ⅴ(経過措置区分)(1)~(14)

※事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者にサービスを行う場合は、通所型サービス同一建物減算の項目(減算適用の基本単位)で算定します。ただし、支給限度基準額の算定の際、当該減算前の単位数を算入します。

※サービス提供体制強化加算・介護職員等処遇改善加算・旧3加算(介護職員等処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算)は、支給限度基準管理の対象外の算定項目となります。

また、介護職員等処遇改善加算・旧3加算は、それぞれの条件に合致した算定項目の合成単位数に合致した項目で算定します。

※介護職員等処遇改善加算・旧3加算は、それぞれの条件に合致した算定項目の合成単位数が1000分の500に満たない項目の設定はありません。

※給付制限中の給付率は負担割合の負担割合に関わらず70%(1・2割負担)又は80%(3割負担)となります。

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	給付率	合成 単位数	算定 単位
A7 1551	通所型サービス/21・定額(制限)	イ 通所型サービス費 (独自/定率)	70%	1,133	1月につき
A7 1552	通所型サービス/21・定額(制限)				
A7 1553	通所型サービス/21日割・定額(制限)				
A7 1554	通所型サービス/21日割・定額(制限)				
A7 1555	通所型サービス/22・定額(制限)	事業対象者・要支援1	70%	2,281	1月につき
A7 1556	通所型サービス/22(制限)				
A7 1557	通所型サービス/22日割・定額(制限)				
A7 1558	通所型サービス/22日割・定額(制限)	事業対象者・要支援2	70%	75	1月につき
A7 1573	通所型サービス/21・定額・同一(制限)				
A7 1574	通所型サービス/21・定額・同一(制限)	事業対象者・要支援1	70%	757	1月につき
A7 1575	通所型サービス/22・定額・同一(制限)				
A7 1576	通所型サービス/22・定額・同一(制限)	事業対象者・要支援2	70%	1,529	1月につき
A7 1578	通所型サービス/22・定額・同一(制限)				

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	給付率	合成 単位数	算定 単位
A7 1581	通所型サービス/21・人欠(制限)	イ 通所型サービス費 (独自/定率)	70%	1,133	1月につき
A7 1582	通所型サービス/21・人欠(制限)				
A7 1583	通所型サービス/21日割・人欠(制限)				
A7 1584	通所型サービス/21日割・人欠(制限)				
A7 1585	通所型サービス/22・人欠(制限)	事業対象者・要支援1	70%	2,281	1月につき
A7 1586	通所型サービス/22(制限)				
A7 1587	通所型サービス/22日割・人欠(制限)				
A7 1588	通所型サービス/22日割・人欠(制限)	事業対象者・要支援2	70%	75	1月につき
A7 1577	通所型サービス/21・人欠・同一(制限)				
A7 1578	通所型サービス/21・人欠・同一(制限)	事業対象者・要支援1	70%	757	1月につき
A7 1579	通所型サービス/22・人欠・同一(制限)				
A7 1580	通所型サービス/22・人欠・同一(制限)	事業対象者・要支援2	70%	1,529	1月につき
A7 1580	通所型サービス/22・人欠・同一(制限)				