

A6 金山町通所型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位	
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	1,647単位	1,647	1月につき
A6 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき
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	378単位	378	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	389単位	389	1回につき
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	所定単位の 5% 加算			1月につき
A6 6109	通所型独自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	1月につき
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	通所型独自サービス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 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150単位加算		150	
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	150単位加算		150	
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 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	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算 II		(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	700
A6 5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算	120単位加算		120	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	チ 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)イ	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加算 I 2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144
A6 6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 1			(2) サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算
A6 6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 2		事業対象者・要支援2		96単位加算	96
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算 I 1		(3) サービス提供体制強化加算(II)		事業対象者・要支援1	24単位加算
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	リ 介護職員処遇改善加算	(1) 介護職員処遇改善加算(I)	所定単位の59/1000 加算		
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)	所定単位の23/1000 加算		
A6 6113	通所型独自サービス処遇改善加算 IV		(4) 介護職員処遇改善加算(IV)	(3)で算定した単位の 80% 加算		
A6 6115	通所型独自サービス処遇改善加算 V		(5) 介護職員処遇改善加算(V)	(3)で算定した単位の 80% 加算		

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
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	1,647単位	定員超過の場合 ×70%	1,153	1月につき
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
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	378単位		265	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	389単位		272	1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位		
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	1,647単位	看護・介護職員が欠員 の場合 ×70%	1,153	1月につき
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
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	378単位		265	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	389単位		272	1回につき