

岩見沢市通所型サービス(独自)サービスコード表 <介護予防通所事業>

【令和元年10月版】

(1単位=10円)

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
A6 1111	通所型独自サービス1	通所型サービス費(独自)	1,490単位	1,490
A6 1121	通所型独自サービス2	現行相当型	3,054単位	3,054
A6 1113	通所型独自サービス1回数	【4時間以上】	342単位	342
A6 1123	通所型独自サービス2回数	【4時間以上】	352単位	352
A6 1211	通所型独自サービス/21	通所型サービス費(独自)	1,325単位	1,325
A6 1221	通所型独自サービス/22	時間短縮型	2,715単位	2,715
A6 1213	通所型独自サービス/21回数	【3時間以上4時間未満】	304単位	304
A6 1223	通所型独自サービス/22回数	【3時間以上4時間未満】	313単位	313
A6 1311	通所型独自サービス/31	通所型サービス費(独自)	1,114単位	1,114
A6 1321	通所型独自サービス/32	現行相当型	2,302単位	2,302
A6 1313	通所型独自サービス/31回数	【4時間以上】	248単位	248
A6 1323	通所型独自サービス/32回数	【4時間以上】	258単位	258
A6 1411	通所型独自サービス/41	通所型サービス費(独自)	949単位	949
A6 1421	通所型独自サービス/42	時間短縮型	1,963単位	1,963
A6 1413	通所型独自サービス/41回数	【3時間以上4時間未満】	210単位	210
A6 1423	通所型独自サービス/42回数	【3時間以上4時間未満】	219単位	219

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
A6 8001	通所型独自サービス1・定超	通所型サービス費(独自)	1,043単位	1,043
A6 8011	通所型独自サービス2・定超	現行相当型	2,138単位	2,138
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超	【4時間以上】	240単位	240
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超	【4時間以上】	247単位	247
A6 8004	通所型独自サービス/21・定超	通所型サービス費(独自)	928単位	928
A6 8014	通所型独自サービス/22・定超	時間短縮型	1,901単位	1,901
A6 8006	通所型独自サービス/21回数・定超	【3時間以上4時間未満】	213単位	213
A6 8016	通所型独自サービス/22回数・定超	【3時間以上4時間未満】	220単位	220
A6 8007	通所型独自サービス/31・定超	通所型サービス費(独自)	780単位	780
A6 8017	通所型独自サービス/32・定超	現行相当型	1,612単位	1,612
A6 8009	通所型独自サービス/31回数・定超	【4時間以上】	174単位	174
A6 8019	通所型独自サービス/32回数・定超	【4時間以上】	181単位	181
A6 8021	通所型独自サービス/41・定超	通所型サービス費(独自)	665単位	665
A6 8031	通所型独自サービス/42・定超	時間短縮型	1,375単位	1,375
A6 8023	通所型独自サービス/41回数・定超	【3時間以上4時間未満】	147単位	147
A6 8033	通所型独自サービス/42回数・定超	【3時間以上4時間未満】	154単位	154

定員超過の場合 ×70%

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
A6 9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型サービス費(独自)	1,043単位	1,043
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠	現行相当型	2,138単位	2,138
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠	【4時間以上】	240単位	240
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠	【4時間以上】	247単位	247
A6 9004	通所型独自サービス/21・人欠	通所型サービス費(独自)	928単位	928
A6 9014	通所型独自サービス/22・人欠	時間短縮型	1,901単位	1,901
A6 9006	通所型独自サービス/21回数・人欠	【3時間以上4時間未満】	213単位	213
A6 9016	通所型独自サービス/22回数・人欠	【3時間以上4時間未満】	220単位	220
A6 9007	通所型独自サービス/31・人欠	通所型サービス費(独自)	780単位	780
A6 9017	通所型独自サービス/32・人欠	現行相当型	1,612単位	1,612
A6 9009	通所型独自サービス/31回数・人欠	【4時間以上】	174単位	174
A6 9019	通所型独自サービス/32回数・人欠	【4時間以上】	181単位	181
A6 9021	通所型独自サービス/41・人欠	通所型サービス費(独自)	665単位	665
A6 9031	通所型独自サービス/42・人欠	時間短縮型	1,375単位	1,375
A6 9023	通所型独自サービス/41回数・人欠	【3時間以上4時間未満】	147単位	147
A6 9033	通所型独自サービス/42回数・人欠	【3時間以上4時間未満】	154単位	154

看護・介護職員が欠員の場合 ×70%

※介護報酬は1回毎の出来高報酬とし、月に5回ある等、利用回数の上限を超える場合は月包括報酬になる。

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 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 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)		240単位加算	240	
A6 6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2					
A6 6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3					
A6 6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4					
A6 5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)		100単位加算	100	
A6 5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2					
A6 5030	通所型独自生活向上グループ活動加算/3					
A6 5040	通所型独自生活向上グループ活動加算/4					
A6 5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)		225単位加算	225	
A6 5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2					
A6 5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3					
A6 5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4					
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)		150単位加算	150	
A6 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2					
A6 5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3					
A6 5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4					
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)		150単位加算	150	
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2					
A6 5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算/3					
A6 5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算/4					
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	選択的サービス複数実施加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	(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 5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /2 1					
A6 5026	通所型独自複数サービス実施加算 I /3 1					
A6 5036	通所型独自複数サービス実施加算 I /4 1			運動器機能向上及び口腔機能向上	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					
A6 5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /2 2					
A6 5027	通所型独自複数サービス実施加算 I /3 2		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6 5037	通所型独自複数サービス実施加算 I /4 2					
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3					
A6 5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /2 3		(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 5028	通所型独自複数サービス実施加算 I /3 3					
A6 5038	通所型独自複数サービス実施加算 I /4 3					
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算 II					
A6 5019	通所型独自複数サービス実施加算 II /2					
A6 5029	通所型独自複数サービス実施加算 II /3					
A6 5039	通所型独自複数サービス実施加算 II /4	事業所評価加算 ※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)		120単位加算	120	
A6 5005	通所型独自サービス事業所評価加算					
A6 5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2					
A6 5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3					
A6 5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4					

1月につき

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	算定単位							
					単位数								
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	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(週1回)	72単位加算	72	1月につき						
A6 6127	通所型独自サービス提供体制加算 I /211			※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)									
A6 6137	通所型独自サービス提供体制加算 I /311			要支援2(週2回)	144単位加算			144					
A6 6147	通所型独自サービス提供体制加算 I /411								※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)				
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12			(2)サービス提供体制強化加算(I) ロ	(3)サービス提供体制強化加算(II)			事業対象者・要支援1(週1回)	48単位加算	48			
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算 I /212							※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)					
A6 6138	通所型独自サービス提供体制加算 I /312							要支援2(週2回)	96単位加算		96		
A6 6148	通所型独自サービス提供体制加算 I /412											※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	
A6 6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21							(3)サービス提供体制強化加算(II)	(3)サービス提供体制強化加算(II)		事業対象者・要支援1(週1回)	24単位加算	24
A6 6121	通所型独自サービス提供体制加算 I /221										※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)		
A6 6131	通所型独自サービス提供体制加算 I /321		要支援2(週2回)			48単位加算					48		
A6 6141	通所型独自サービス提供体制加算 I /421											※1月につき、左記のいずれかひとつのサービスコードを使用(いずれを選択しても可)	
A6 6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22		生活機能向上連携加算			運動器機能向上加算を算定している場合					200単位加算	200	
A6 6122	通所型独自サービス提供体制加算 I /222												
A6 6132	通所型独自サービス提供体制加算 I /322												
A6 6142	通所型独自サービス提供体制加算 I /422												
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1												
A6 6123	通所型独自サービス提供体制加算 II /21												
A6 6133	通所型独自サービス提供体制加算 II /31												
A6 6143	通所型独自サービス提供体制加算 II /41												
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2												
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算 II /22												
A6 6134	通所型独自サービス提供体制加算 II /32												
A6 6144	通所型独自サービス提供体制加算 II /42												
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算	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 4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2												
A6 4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算3												
A6 4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算4												
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2												
A6 4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算3												
A6 4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算4												
A6 4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算4												
A6 6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき							
A6 6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算2												
A6 6221	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算3												
A6 6231	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算4												
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇加算(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)介護職員処遇加算(III)	所定単位数の 23/1000 加算									
A6 6113	通所型独自サービス処遇改善加算 IV		(4)介護職員処遇加算(IV)	(3)で算定した単位数の90%加算									
A6 6115	通所型独自サービス処遇改善加算 V		(5)介護職員処遇加算(V)	(3)で算定した単位数の80%加算									
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I		(1)介護職員等特定処遇加算(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加算(II)	所定単位数の 10/1000 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について、所定単位数は標記(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以外)により算定した単位数の合計。

※サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、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。

※各種加算のサービスコードは、基本サービス費が「パターン2」の場合でも「パターン1」で請求は可能だが、事業所の請求ソフトが「パターン2」でしか請求できない場合もあるため、「パターン1~4」を設定。ただし、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、全てのパターンで共通して使用するサービスコードである。