

那須町介護予防・日常生活支援総合事業費単位数サービスコード (R8. 6. 1版)

サービスコード	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11	通所型サービス費(独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス11日割			59	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,798	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割			59	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス21	事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)	436	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22		436	1回につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施の場合	事業対象者、要支援1(週1回程度)	-18	1月につき
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		【日割】事業対象者、要支援1(週1回程度)	-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/22		要支援2(週1回程度)	-18	1月につき
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/22日割		【日割】要支援2(週1回程度)	-1	1日につき
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者、要支援2(週2回程度)	-36	1月につき
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		【日割】事業対象者、要支援2(週2回程度)	-1	1日につき
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)	-4	1回につき
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		要支援2(1月につき4回まで)	-4	1回につき
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11		事業対象者、要支援1(週1回程度)	-18	1月につき
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1日割		【日割】事業対象者、要支援1(週1回程度)	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/22	要支援2(週1回程度)	-18	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/22日割	【日割】要支援2(週1回程度)	-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12	事業対象者、要支援2(週2回程度)	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割	【日割】事業対象者、要支援2(週2回程度)	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)	-4	1回につき	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22	要支援2(1月につき4回まで)	-4	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				1日につき
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数				1回につき
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(週1回程度)	-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	-376	1月につき
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(週2回程度)	-752	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)	-94	1回につき
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		-47	片道につき
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算			100
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
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算			50
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算			200
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)		150
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ)		160
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算			480
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	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(週1回程度)	88
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/2 2			要支援2(週1回程度)	88
A6	6012	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(週2回程度)	176	1月につき
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/2 2			要支援2(週1回程度)	72
A6	6108	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(週2回程度)	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/2 2			要支援2(週1回程度)	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者、要支援2(週2回程度)	48
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		生活機能向上連携加算	(1) 生活機能連携向上加算(Ⅰ)(3ヶ月に1回を限度)	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1	生活機能向上連携加算	(2) 生活機能連携向上加算(Ⅱ)	200単位加算	200
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	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ヶ月に1回を限度)	20単位加算	20
A6	6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		(2) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6ヶ月に1回を限度)	5単位加算	5

A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算			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 1 1	介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000加算		1月につき		
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2 1			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000加算				
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1 1			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000加算				
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2 1			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000加算				
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 1			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000加算				
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 1		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000加算					
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 1 2		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000加算		1月につき		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2 2			(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000加算				
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1 2			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000加算				
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2 2			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000加算				
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 2	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の105/1000加算					
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 2	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000加算						
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合×70%	1,259	1月につき		
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき		
A6	8014	通所型独自サービス22・定超		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき		
A6	8015	通所型独自サービス22日割・定超			59単位		41	1日につき		
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき		
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		83	1日につき		
A6	8003	通所型独自サービス21・定超		事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)	436単位		305	1回につき		
A6	8013	通所型独自サービス22・定超			436単位		305	1回につき		
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠		通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)		1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合×70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠					59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス22・人欠	要支援2(週1回程度)		1,798単位	1,259	1月につき			
A6	9015	通所型独自サービス22日割・人欠			59単位	41	1日につき			
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠	事業対象者、要支援2(週2回程度)		3,621単位	2,535	1月につき			
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位	83	1日につき			
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)		436単位	305	1回につき			
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠			436単位	305	1回につき			