

南三陸町介護予防・日常生活支援総合事業

通所型サービス（独自）サービスコード表

令和3年10月1日～

※令和3年4月1日以降に介護予防通所介護に相当する第1号通所事業の指定を受けた事業所用

サービスコード	サービス内容略称	算定項目			合算単位数	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	1,672 単位	1,672	1月につき		
	1112 通所型独自サービス1日割			55 単位	55	1月につき		
	1121 通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき		
	1122 通所型独自サービス2日割			113 単位	113	1月につき		
	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	384 単位	384		
	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～8回まで	395 単位	395		
	8110 通所型独自サービス中山間地域等提供加算		所定単位数の5%加算		1月につき			
	8111 通所型独自サービス中山間地域等加算日割		所定単位数の5%加算		1月につき			
	8112 通所型独自サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の5%加算		1回につき			
	6105 通所型独自サービス同一建物減算1		事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376	1月につき		
	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 通所型独自生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ加算	100 単位加算		100	1月につき		
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	6109 通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症利用者受入加算	240 単位加算		240			
A6	6116 通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算	50 単位加算		50			
A6	5003 通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	200 単位加算		200			
A6	5004 通所型独自サービス口腔機能向上加算I	ト 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(I)	150 単位加算	150	1月につき		
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 単位加算	160			
A6	5006 通所型独自複数サービス実施加算I 1	チ 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)	運動機能向上及び栄養改善	480			
A6	5007 通所型独自複数サービス実施加算I 2			運動機能向上及び口腔機能向上	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	1月につき		
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)	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700			
A6	5005 通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		700 単位加算	700			
A6	6011 通所型独自サービス提供体制加算I 1	ヌ 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	88 単位加算	1月につき		
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	176 单位加算			
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	72 単位加算			
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	144 単位加算			
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	24 単位加算			
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	48 单位加算			
A6	4001 通所型独自サービス生活機能向上連携加算I	ル 生活機能向上連携加算	(1) 生活機能向上連携加算(I)（3月に1回を限度）	100 单位加算	100	1月につき		
A6	4002 通所型独自サービス生活機能向上連携加算II 1			200 单位加算	200			
A6	4003 通所型独自サービス生活機能向上連携加算II 2		運動機能向上連携加算を算定している場合	100 单位加算	100			
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	ヲ 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月に1回を限度）	20 单位加算	20	1回につき		
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			5 单位加算	5			
A6	6311 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算	40 单位加算			1月につき		
A6	6100 通所型独自サービス処遇改善加算I	カ 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			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) 介護職員処遇改善加算(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) 介護職員処遇改善加算(IV) 令和4年3月31日まで算定可能				
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) 令和4年3月31日まで算定可能	(3) で算定した単位数の90% 加算				
A6	6118 通所型独自サービス特定処遇改善加算I	ミ 介護職員等特定処遇改善加算		(5) で算定した単位数の80% 加算				
A6	6119 通所型独自サービス特定処遇改善加算II			(1) 介護職員等特定処遇改善加算(I)				
A6	8310 通所型独自サービス令と3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応			所定単位数の1/1000 加算			

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			合算単位数	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	1,672 単位	定員超過の場合	1,170
	8002 通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39
	8011 通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428 单位		2,400
	8012 通所型独自サービス2日割・定超			113 单位		79
	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	384 单位	× 70%
	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～8回まで	395 单位	
						269
						277

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			合算単位数	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	1,672 単位	看護・介護職員が欠員の場合	1,170
	9002 通所型独自サービス1日割・人欠			55 单位		39
	9011 通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 单位		2,400
	9012 通所型独自サービス2日割・人欠			113 单位		79
	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	384 单位	× 70%
	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～8回まで	395 单位	
						269
						277

・水色 ⇒ 新設 　・黄色又は赤字 ⇒ 変更 　・灰色 ⇒