

【共生型】下松市『介護予防・日常生活支援総合事業 通所介護』 サービスコード表(A6)

※指定自立訓練事業所が行う場合

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		
種類	項目							
A6	1311	通所型独自サービス／31	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,572単位	1,572	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス／31日割			51単位	51	1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス／42		要支援2(週1回程度)	1,611単位	1,611	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス／42日割			53単位	53	1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス／32		事業対象者、要支援2(週2回程度)	3,223単位	3,223	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス／32日割			106単位	106	1日につき	
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／3	若年性認知症利用者受入加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	240 単位加算	240	1月につき	
A6	6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／4		要支援2(週1回程度)	240 単位加算	240		
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算31	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単位減算	-376		
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算／42		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算／32		事業対象者・要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算／3	生活機能向上グループ活動加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	100単位加算	100		
A6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算／4		要支援2(週1回程度)	100単位加算	100		
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算／3	運動器機能向上加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	225単位加算	225		
A6	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算／4		要支援2(週1回程度)	225単位加算	225		
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算／3	栄養改善加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	150単位加算	150		
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算／4		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算／3	口腔機能向上加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	150単位加算	150		
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算／4		要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／31	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	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	480単位加算	1月につき
A6	5036	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／41			要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／32		運動器機能向上口腔機能向上	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	480単位加算	480	
A6	5037	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／42			要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／33		栄養改善及び口腔機能向上	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	480単位加算	480	
A6	5038	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／43			要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／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	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	700単位加算	
A6	5039	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／4			要支援2(週1回程度)	700単位加算	700	
A6	5025	通所型独自サービス事業所評価加算／3	事業所評価加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	120単位加算	120		
A6	5035	通所型独自サービス事業所評価加算Ⅱ／4		要支援2(週1回程度)	120単位加算	120		

A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／311	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回程度)	72単位加算	72	1月につき
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／412			要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／312			事業対象者・要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6131	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／321		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	48単位加算	48	
A6	6142	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／432			要支援2(週1回程度)	48単位加算	48	
A6	6132	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／322			事業対象者・要支援2(週2回程度)	96単位加算	96	
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／31		(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回程度)	24単位加算	24	
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42			要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／32			事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／31	生活機能向上連携加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者		200単位加算	200	
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／41		要支援2(週1回程度)		200単位加算	200	
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／32		運動器機能向上加算を算定している場合	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	100単位加算	100	
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算／42		運動器機能向上加算を算定している場合	要支援2(週1回程度)	100単位加算	100	
A6	6221	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算／3	栄養スクリーニング加算	(6月に1回を限度)	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	5単位加算	5	1回につき
A6	6231	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算／4		(6月に1回を限度)	要支援2(週1回程度)	5単位加算	5	
A6	8007	通所型独自サービス31・定超	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,572単位	定員超過の場合 × 70%	1,100	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス31日割・定超			51単位		36	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス／42・定超		要支援2(週1回程度)	1,611単位		1,128	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス／42日割・定超			53単位		37	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス32・定超		事業対象者・要支援2	3,223単位		2,256	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス32日割・定超			106単位		74	1日につき
A6	9007	通所型独自サービス31・人欠	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,572単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,100	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス31日割・人欠			51単位		36	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス／42・人欠		要支援2(週1回程度)	1,611単位		1,128	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス／42日割・人欠			53単位		37	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス32・人欠		事業対象者・要支援2	3,223単位		2,256	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス32日割・人欠			106単位		74	1日につき

※ 中間地域等提供加算、サービス提供体制強化加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目