

いちき串木野市介護予防・日常生活支援総合事業通所型サービス事業内容

【4 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	※月4回まで	1672	1月 につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割				55	1日 につき		
A6	1113	通所型独自サービス1回数				384	1回 につき		
A6	1121	通所型独自サービス2				3428	1月 につき		
A6	1122	通所型独自サービス2日割				113	1日 につき		
A6	1123	通所型独自サービス2回数				395	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			1月 につき		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2						-752	
A6	5010	通所型独自生活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			
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			
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 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	ホ 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	ヘ 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	ト 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	5006	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅠ	チ 選択のサービス複数実施加算	(1)選択の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			
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算ⅠⅡ				運動器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ⅠⅢ				栄養改善及び口腔機能向上	480		
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ				(2)選択の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	
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			120			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	ス 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			
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅠⅡ				事業対象者・要支援2	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅠ				(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅡⅡ						事業対象者・要支援2	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅠ				(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算ⅢⅡ						事業対象者・要支援2	48
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			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ				(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ				運動器機能向上加算を算定している場合	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	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				(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	5		
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	フ 科学的介護推進体制加算			40	1月 につき		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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					
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(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改善加算(Ⅱ) 所定単位数の10/1000加算			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の11/1000加算			

定員超過の場合

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	※月4回まで	1170	1月 につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超				39	1日 につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超				269	1回 につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超				2400	1月 につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超				79	1日 につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超				277	1回 につき

看護・介護職員が欠員の場合

A6	9001	通所型独自サービス1・欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	※月4回まで	1170	1月 につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠				39	1日 につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・欠				269	1回 につき
A6	9011	通所型独自サービス2・欠				2400	1月 につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠				79	1日 につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・欠				277	1回 につき