時津町 通所型サービス(独自)サービスコード表

	スコード			算定項目			合成 単位数	算定単位
A6		通所型独自サービス1		事業対象者·要支援1		1,655 単位	1,655	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割	李未刈豕伯·女义版 I			54 単位	54	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2	イ 通所型サービス費 東業社会者・東本博の		3,393 単位	3,393	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割	(独自)	事業対象者・要支援2		112 単位	112	1日につき
A6	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	Bで4回まで	380 単位	380	1回につき	
A6	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		391 単位	391	
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算				所定の単位数の 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	ー 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 -		所定の単位数の 5% 加算			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			所定の単位数の 5% 加算			1回につき
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 単位 加算		240	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から		事業対象者·要支援1	376 単位 減算	-376	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	利用する者に通所型サービス(独自 	1)を行う場合	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活動加算		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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	二 栄養改善加算		150 単位 加算	150		
A6	5004	通所型独自サービスロ腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算 150 単位 加算		150			

	スコード						算定単位
種類	項目) CVF 1-B-WI 1/1		764			#2.44
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヽ 選択的サービス		運動器機能向上及び栄養改善 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		(1) 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び口腔機能向上 480 単位 加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3	複数実施加算 		栄養改善及び口腔機能向上 480 単位 加算	480	
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)	運動器機能向上、栄養改善及び 口腔機能向上 700 単位 加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120 単位 加算	120	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11		(1) サービス提供体制強化加算(I)イ	事業対象者·要支援1 72 単位 加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12		(1) サービへ提供体制強化加昇(1) 1	事業対象者·要支援2 144 単位 加算	144	1月につき
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21	_ チ サービス提供体制	(2) サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者·要支援1 48 単位 加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22	强化加昇 - -	(2) リーころ提供仲削強化加昇(1)ロ	事業対象者·要支援2 96 単位 加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者·要支援1 24 単位 加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		(の) ダービス延供体制強化加昇(エ)	事業対象者·要支援2 48 単位 加算	48	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	 - ・リ 生活機能向上連携加算		200 単位 加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2	,工作成形的工程防加 并	運動器機能向上加算を算定している場合 100 単位 加算			
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に	1回を限度)	回を限度) 5 単位 加算		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I		(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	ル 介護職員処遇改善加算 - -	(3) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000 加算		1月につき
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)	(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) 介護職員処遇改善加算(V)	(3)で算定した単位数の 80% 加算		

サーヒ 種類	ズコード 項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヲ 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		1月につき
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		INCO

定員超過の場合

	ナービスコード									
サーヒ 種類	<u> ズコード</u> 項目	サービス内容略称		算定項目				算定単位		
A6	8001	通所型独自サービス1・定超		事業対象者·要支援1 ——事業対象者·要支援2 ——	1,655 単位	定員超過の場合	1,159	1月につき		
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54 単位		38	1日につき		
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	(独自) : :		3,393 単位		2,375	1月につき		
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		于木州永石·安义版2	112 単位	× 70%	78	1日につき		
A6	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	380 単位		266	1回につき		
A6	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	391 単位		274	1回に 25		

介護・看護職員が欠員の場合

	<u> </u>							
サービ 種類	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	9001	 通所型独自サービス1・人欠		事業対象者・要支援1 -	1,655 単位		1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		于木州永石·安义版 I	54 単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者·要支援2	3,393 単位	看護·介護職員が 欠員の場合 × 70%	2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			112 単位		78	1日につき
A6	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	380 単位		266	1回につき
A6	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	391 単位		274	「間につる