

戸沢村 通所型サービス（独自）サービスコード表

令和4年10月1日以降

水色...新設  
黄色...変更  
灰色...廃止

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	1111	通所型独自サービス1	訪問型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,672	1月につき	
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428		
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※月4回まで	384	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 ※月5~8回まで	395		
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等加算	中山間地域等に居住するもの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	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		
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	(376)	
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	(752)	
A6	5010	通所型独自生活向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	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	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	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		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			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Ⅰ1	選択的サービス複数実施加算	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		480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			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Ⅰ3			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		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
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算			120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	サービス提供体制強化加算	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加算Ⅰ2			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加算Ⅱ1		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加算Ⅱ2			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加算Ⅲ1		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加算Ⅲ2			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	生活機能向上連携加算	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Ⅱ1			生活機能向上連携加算Ⅱ		
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2				運動器機能向上加算を算定している場合	
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	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		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	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	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	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%		
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算		(5) 介護職員処遇改善加算（Ⅴ）	（3）で算定した単位数の80%		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	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	8310	通所型独自サービス令和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		合成 単位数	算定単位
種類	項目					
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,170	1月につき

A 6	8011	通所型独自サービス 2・定超	\ 独 /	事業対象者・要支援 2		2,400	
A 6	8003	通所型独自サービス 1 回数・定超		事業対象者・要支援 1	※月 4 回まで	269	1回につき
A 6	8013	通所型独自サービス 2 回数・定超		事業対象者・要支援 2	※月 5~8 回まで	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		合成 単位数	算定単位
種類	項目						
A 6	9001	通所型独自サービス 1・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1		1,170	1月につき
A 6	9011	通所型独自サービス 2・人欠		事業対象者・要支援 2		2,400	
A 6	9003	通所型独自サービス 1 回数・人欠		事業対象者・要支援 1	※月 4 回まで	269	1回につき
A 6	9013	通所型独自サービス 2 回数・人欠		事業対象者・要支援 2	※月 5~8 回まで	277	