

西川町通所型サービス(独自・時間短縮)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	1211	通所型独自サービス/211		事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス/211日割		1,672単位 日割の場合 ÷ 30.4日	55 単位	55	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/212		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		3,428単位 日割の場合 ÷ 30.4日	114 単位	114	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス/221		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	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/222		事業対象者・要支援2※1月の中で全部で5回から8回まで	395 単位	395	1回につき
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/211	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1	16 単位減算	-16	1月につき
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/211日割		日割の場合 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1	1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/212		事業対象者・要支援2	34 単位減算	-34	1月につき
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/212日割		日割の場合 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1	1日につき
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/221		事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/222		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4	1回につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	16 単位減算	-16	1月につき
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割		日割の場合 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		事業対象者・要支援2	34 単位減算	-34	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割		日割の場合 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1	1日につき
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221		事業対象者・要支援1	4 単位減算	-4	1回につき
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222		事業対象者・要支援2	4 単位減算	-4	1回につき
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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独自サービス(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376	1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752	1回につき
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23			94 単位減算	-94	1回につき
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合		47 単位減算	-47	片道につき
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算		50 単位加算	50	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算		200 単位加算	200	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	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	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チ 一体的サービス提供加算		480 単位加算	480	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	リ 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	88	1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22		事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(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	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21		(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	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22		事業対象者・要支援2	48 単位加算	48	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ヌ 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回限度)	100 単位加算	100	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	ル 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 単位加算	20	1回につき
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に2回を限度)	5 単位加算	5	1回につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 科学的介護推進体制加算		40 単位加算	40	1月につき

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
A6	8004	通所型独自サービス/211・定超		事業対象者・要支援1	1,672単位	1,170	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超		55単位	38	1日につき	
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,399	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超		114単位	79	1日につき	
A6	8006	通所型独自サービス/221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単位	268	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/222回数・定超		事業対象者・要支援2※1月の中で全部で8回まで	395単位	276	1回につき

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
A6	9004	通所型独自サービス/211・人欠		事業対象者・要支援1	1,672単位	1,170	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠		55単位	38	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,399	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		114単位	79	1日につき	
A6	9006	通所型独自サービス/221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単位	268	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/222回数・人欠		事業対象者・要支援2※1月の中で全部で8回まで	395単位	276	1回につき