

#### A6 菊陽町通所型サービス(独自)サービスコード表

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 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	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			54 単位	54 1日につき
A6 1121	通所型独自サービス 2		事業対象者・要支援 2	3,393 単位	3,393 1月につき
A6 1122	通所型独自サービス 2日割			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8回まで	391 単位	391 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			所定単位数の 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 1月につき
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算 1	事業所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 単位減算	-376 1月につき
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 単位減算	-752 1月につき
A6 5010	通所型独自生活向上グループ活動加算		口 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 1月につき
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 1月につき
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算		木 口腔機能向上加算	150 单位加算	150 1月につき
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1		運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480 1月につき
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480 1月につき
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480 1月につき
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算 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 1月につき
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 1月につき
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	72 単位加算	72 1月につき
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12		事業対象者・要支援 1	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		事業対象者・要支援 2	48 单位加算	48 1月につき
A6 6102	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 1	96 单位加算	96 1月につき
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		事業対象者・要支援 2	24 单位加算	24 1月につき
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		事業対象者・要支援 1	48 单位加算	48 1月につき
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 单位加算	200 1月につき
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 2		運動器機能向上場合加算を算定している	100 单位加算	100 1月につき
A7 6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算		又 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5 単位加算	5 1回につき
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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	1月につき
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% 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		
A6 6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I		(1) 介護職員特定処遇改善加算 (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) 介護職員特定処遇改善加算 (II)	所定単位数の 10/1000 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
A6 8001	通所型独自サービス 1・定超	イ 通所型独自サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	定員超過の場合 × 70%	1,159 1月につき
A6 8002	通所型独自サービス 1日割・定超		事業対象者・要支援 2		38 1日につき
A6 8011	通所型独自サービス 2・定超		事業対象者・要支援 1 ※週1回程度(月4回まで)		2,375 1月につき
A6 8012	通所型独自サービス 2日割・定超		事業対象者・要支援 2 ※週2回程度(月8回まで)		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 ※週1回程度(月4回まで)		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 ※週2回程度(月8回まで)		274 1回につき

#### 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
A6 9001	通所型独自サービス 1・人欠	イ 通所型独自サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	定員超過の場合 × 70%	1,159 1月につき
A6 9002	通所型独自サービス 1日割・人欠		事業対象者・要支援 2		38 1日につき
A6 9011	通所型独自サービス 2・人欠		事業対象者・要支援 1 ※週1回程度(月4回まで)		2,375 1月につき
A6 9012	通所型独自サービス 2日割・人欠		事業対象者・要支援 2 ※週2回程度(月8回まで)		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 ※週1回程度(月4回まで)		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 ※週2回程度(月8回まで)		274 1回につき