

北秋田市介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード
A6 通所型サービス(独自)

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1 日割			55単位		55	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	3,428単位		3,428	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2 日割			113単位		113	1日につき	
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	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		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	通所型サービス(独自)を行う場合		事業対象者・要支援2 752 単位減算				
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			
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	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算	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 単位加算			160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	チ 選択的サービス複数実施加算	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Ⅰ 3			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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	ヌ 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			
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2			事業対象者・要支援2 176 単位加算			176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2		(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	6108	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2 144 単位加算			144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(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	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2			事業対象者・要支援2 48 単位加算			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 単位加算	100		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		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Ⅱ2				運動器機能向上加算を算定している場合 100単位 加算		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単位 加算	20		
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単位 加算		5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位 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	力 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% 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	ヨ 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			

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	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,170	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス1 日割・定超			55 単位		定員超過の場合 × 70%	39
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428 単位			2,400
A6	8012	通所型独自サービス2 日割・定超			113 単位		79	1日につき

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	
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,170	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス1 日割・人欠			55 単位		看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	39
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428 単位			2,400
A6	9012	通所型独自サービス2 日割・人欠			113 単位		79	1日につき