

周南市『総合事業通所介護』 サービスコード表

令和4年4月1日～

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	通所型 サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(週1回程度)	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	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(週1回程度)	1,714単位	1,714	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22 日割			56単位	56	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(週2回程度)	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	5	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	5	1日につき	
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	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	240単位加算	240	1月につき	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2		要支援2(週1回程度)	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	栄養アセスメント加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	50単位加算	50		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2		要支援2(週1回程度)	50単位加算	50		
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(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(週1回程度)	376単位減算	-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(週2回程度)	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	生活機能向上グループ 活動加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	100単位加算	100		
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)	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	運動器機能向上加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	225単位加算	225		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2		要支援2(週1回程度)	225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	200単位加算	200		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		要支援2(週1回程度)	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	口腔機能向 上加算	口腔機能向上加 算(I)	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	150単位加算		150
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /2			要支援2(週1回程度)	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		口腔機能向上加 算(II)	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	160単位加算		160
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II /2			要支援2(週1回程度)	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	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	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	480単位加算		480
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算 I /21			要支援2(週1回程度)	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	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	480単位加算	480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算 I /22				要支援2(週1回程度)	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	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	480単位加算	480	
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23			要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	

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	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	(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	700単位加算	700
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／2				要支援2(週1回程度)	700単位加算	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			要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	120単位加算	120
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2				要支援2(週1回程度)	120単位加算	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	(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		事業対象者、要支援1(週1回程度)	88単位加算	88
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22				要支援2(週1回程度)	88単位加算	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(週2回程度)	176単位加算	176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(1)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		事業対象者、要支援1(週1回程度)	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				要支援2(週1回程度)	72単位加算	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(週2回程度)	144単位加算	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		事業対象者、要支援1(週1回程度)	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				要支援2(週1回程度)	24単位加算	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(週2回程度)	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	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)		要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	100単位加算	100
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2				要支援2(週1回程度)	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)	運動器機能向上加算を算定している場合	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／21		要支援2(週1回程度)	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		要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	100単位加算			100
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／22		要支援2(週1回程度)	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	口腔・栄養スクリーニング加算	(1)栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)		要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	20単位加算	20
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				要支援2(週1回程度)	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)栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	5単位加算
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	要支援2(週1回程度)	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	科学的介護推進体制加算			要支援2(週2回程度)、要支援1、事業対象者	40単位加算	40
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2				要支援2(週1回程度)	40単位加算	40
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	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	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	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	
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の	11/1000加算	

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(週1回程度)	1,672単位	定員超過 の場合 × 70%	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		39	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,714単位		1,199	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			56単位		39	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2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
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
A6	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(週1回程度)	1,672単位	看護・介護職 員 が欠員の場合 × 70%	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		39	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,714単位		1,199	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			56単位		39	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2(週2回程度)	3,428単位		2,400	1月につき
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

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、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総合事業通所介護を行う場合、サービス提供体制強化加算、

介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、支給限度額管理の対象外の算定項目

※太字は、国が定める標準のサービスコード表に、周南市が追加した部分です。