

陸前高田市総合事業サービスコード表(R8.6～)

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11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	1,798	1月につき
A6 1112	通所型独自サービス11日割	事業対象者・要支援1 1,798単位	日割の場合	59
A6 1121	通所型独自サービス12	事業対象者・要支援2 3,621単位	日割の場合	119
A6 1122	通所型独自サービス12日割	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位	1回につき
A6 1113	通所型独自サービス21	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス22	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位	1回につき
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	18単位減算
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割	事業対象者・要支援1	日割の場合	1単位減算
A6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12	事業対象者・要支援2	日割の場合	36単位減算
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割	事業対象者・要支援1	日割の場合	1単位減算
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4単位減算
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22	事業対象者・要支援2	4単位減算	-4
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	18単位減算
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割	事業対象者・要支援1	日割の場合	1単位減算
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12	事業対象者・要支援2	日割の場合	36単位減算
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割	事業対象者・要支援1	日割の場合	1単位減算
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	4単位減算
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22	事業対象者・要支援2	4単位減算	-4
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 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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1 376単位減算
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
A6 6207	通所型独自サービス同一建物減算3	ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算
A6 5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		47単位減算
A6 5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算
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
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
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ト 栄養改善加算		200単位加算
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ロ 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算
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
A6 6310	通所型一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480単位加算
A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	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
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援2 176単位加算
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1 72単位加算
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単位加算
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1			事業対象者・要支援1 24単位加算
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単位加算
A6 4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	又 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
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2) 生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算
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	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
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
A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算
A6 6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	ウ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ 所定単位数の 111/1000 加
A6 6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の 120/1000 加
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の 109/1000 加
A6 6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の 118/1000 加
A6 6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 99/1000 加
A6 6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 83/1000 加
A6 6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ 所定単位数の 117/1000 加
A6 6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ 所定単位数の 127/1000 加
A6 6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ 所定単位数の 115/1000 加
A6 6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ 所定単位数の 125/1000 加
A6 6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 105/1000 加
A6 6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) 所定単位数の 89/1000 加

陸前高田市総合事業サービスコード表(R8.6～)

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11・定超	イ 1週当たりの標準的な回 数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める 場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

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11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回 数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める 場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		313	

※塗りつぶしている箇所は、使用しないこととする。