

伊勢原市通所型サービス(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<br>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                   | 1,798単位      | 1,798     | 1月につき |
| A6      | 1112 | 通所型独自サービス1日割          |                                                   |                              | 59単位         | 59        | 1日につき |
| A6      | 1221 | 通所型独自サービス1／22         |                                                   | 要支援2(週1回程度)                  | 1,798単位      | 1,798     | 1月につき |
| A6      | 1222 | 通所型独自サービス1／22日割       |                                                   |                              | 59単位         | 59        | 1日につき |
| 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      | 3,621     | 1月につき |
| A6      | 1122 | 通所型独自サービス12日割         |                                                   |                              | 119単位        | 119       | 1日につき |
| A6      | 1113 | 通所型独自サービス21           | ロ 通所型サービス費(独自)                                    | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで     | 436単位        | 436       | 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5回から8回まで | 447単位        | 447       |       |
| A6      | C211 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11   | イ 1週当たりの標準的な回<br>数を定める場合                          | 事業対象者・要支援1                   | 18単位減算       | -18       | 1月につき |
| A6      | C212 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 |                                                   |                              | 1単位減算        | -1        | 1日につき |
| 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                   | 36単位減算       | -36       | 1月につき |
| A6      | C214 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 |                                                   |                              | 1単位減算        | -1        | 1日につき |
| 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<br>場合                              | 事業対象者・要支援1                   | 4単位減算        | -4        | 1回につき |
| 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    | イ 1週当たりの標準的な回<br>数を定める場合                          | 事業対象者・要支援1                   | 18単位減算       | -18       | 1月につき |
| A6      | D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割  |                                                   |                              | 1単位減算        | -1        | 1日につき |
| 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                   | 36単位減算       | -36       | 1月につき |
| A6      | D214 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割  |                                                   |                              | 1単位減算        | -1        | 1日につき |
| 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<br>場合                              | 事業対象者・要支援1                   | 4単位減算        | -4        | 1回につき |
| 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      | 事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に<br>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      | 6207 | 通所型独自サービス同一建物減算3      |                                                   | 事業対象者・要支援1・要支援2              | 94単位減算       | -94       | 1回につき |
| 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       | -47       | 片道につき |
| 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      | 100       |       |
| 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      | 6310 | 通所型独自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      | 480       |       |
| 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    | 88    |

|    |      |                   |   |                     |            |         |     |
|----|------|-------------------|---|---------------------|------------|---------|-----|
| A6 | 6012 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2 | 費 |                     | 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Ⅱ1 |   | (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Ⅱ2 |   |                     | 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Ⅲ1 |   | (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Ⅲ2 |   |                     | 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            | 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                     | 100 |       |
| 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                     | 200 |       |
| 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                      | 20  | 1回につき |
| 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            | ラ 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                | ワ 介護職員等処遇改善加算                 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)              | 所定単位数の92/1000 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)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)              | 所定単位数の90/1000 加算            |     |       |
| A6            | 6111            | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ                |                               | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)              | 所定単位数の80/1000 加算            |     |       |
| A6            | 6380            | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ                |                               | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)              | 所定単位数の64/1000 加算            |     |       |
| <del>A6</del> | <del>6118</del> | <del>通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ</del>   | <del>カ 介護職員等特定処遇改善加算</del>    | <del>(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)</del> | <del>所定単位数の12/1000 加算</del> |     |       |
| <del>A6</del> | <del>6119</del> | <del>通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ</del>   |                               | <del>(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)</del> | <del>所定単位数の10/1000 加算</del> |     |       |
| <del>A6</del> | <del>6114</del> | <del>通所型独自サービスベースアップ等支援加算</del> | <del>コ 介護職員等ベースアップ等支援加算</del> |                                | <del>所定単位数の11/1000 加算</del> |     |       |

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<br>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 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1                   | 定員超過の場合<br>× 70% | 1,259     | 1月につき |
| A6      | 8002 | 通所型独自サービス11日割・定超 |                |                              |                  | 41        | 1日につき |
| A6      | 8014 | 通所型独自サービス11・定超   |                | 要支援2(週1回程度)                  |                  | 1,259     | 1月につき |
| A6      | 8015 | 通所型独自サービス11日割・定超 |                |                              |                  | 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                   |                  | 2,535     | 1月につき |
| A6      | 8012 | 通所型独自サービス12日割・定超 |                |                              |                  | 83        | 1日につき |
| A6      | 8003 | 通所型独自サービス21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     |                  | 305       | 1回につき |
| A6      | 8013 | 通所型独自サービス21回数・定超 |                | 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 |                  | 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<br>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 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1  |                   | 1,259     | 1月につき |
| A6      | 9002 | 通所型独自サービス11日割・人欠 |                |             |                   | 41        | 1日につき |
| A6      | 9014 | 通所型独自サービス11・人欠   |                | 要支援2(週1回程度) |                   | 1,259     | 1月につき |
| A6      | 9015 | 通所型独自サービス11日割・人欠 |                |             |                   | 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  |                   | 2,535     | 1月につき |
| A6      | 9012 | 通所型独自サービス12日割・人欠 |                |             |                   | 83        | 1日につき |
| A6      | 9003 | 通所型独自サービス21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     | 305       | 1回につき |
| A6      | 9013 | 通所型独自サービス21回数・人欠 |                | 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 | 313       |       |

は、伊勢原市では使用しないコードです。