

江田島市通所型サービス（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 単位数	算定単位	
種類	項目					
A 6	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
A 6	1112 通所型独自サービス 1日割			55 単位	55	1日につき
A 6	1121 通所型独自サービス 2			3,428 単位	3,428	1月につき
A 6	1122 通所型独自サービス 2日割					113 単位
A 6	1113 通所型独自サービス 1回数			384 単位	384	1回につき
A 6	1123 通所型独自サービス 2回数			395 単位	395	
A 6	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
A 6	8111 通所型独自サービス中山間地域等加算日割			5%		1日につき
A 6	8112 通所型独自サービス中山間地域等加算回数			5%		1回につき
A 6	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
A 6	6106 通所型独自サービス同一建物減算 2			752 単位減算	-752	
A 6	5010 通所型独自生活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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	(1) 選択的サービス複数実施加算 (I)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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	
A 6	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
A 6	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
A 6	6107 通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(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
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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	
A 6	4002 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 1		(2) 生活機能向上連携加算 (II)	200 単位加算	200	
A 6	4003 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100
A 6	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 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
A 6	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	
A 6	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
A 6	6100 通所型独自サービス処遇改善加算 I	カ 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		
A 6	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		
A 6	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		
A 6	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		
A 6	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		
A 6	6118 通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	コ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数の 12/1000 加算		
A 6	6119 通所型独自サービス特定処遇改善加算 II		(2)介護職員処遇改善加算 (II)	所定単位数の 10/1000 加算		
A 6	8310 通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の 1/1000 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						
A 6	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	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A 6	8002 通所型独自サービス 1日割・定超			55 単位		39	1日につき
A 6	8011 通所型独自サービス 2・定超			3,428 単位		2,400	1月につき
A 6	8012 通所型独自サービス 2日割・定超						113 単位
A 6	8003 通所型独自サービス 1回数・定超			384 単位		269	1回につき
A 6	8013 通所型独自サービス 2回数・定超			395 単位		277	

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						
A 6	9001 通所型独自サービス 1・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	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A 6	9002 通所型独自サービス 1日割・欠			55 単位		39	1日につき
A 6	9011 通所型独自サービス 2・欠			3,428 単位		2,400	1月につき
A 6	9012 通所型独自サービス 2日割・欠						113 単位
A 6	9003 通所型独自サービス 1回数・欠			384 単位		269	1回につき
A 6	9013 通所型独自サービス 2回数・欠			395 単位		277	