尾花沢市 令和3年4月1日版

通所型サービス(独自)サービスコード表

<b>週所室</b> サービス		<u>ビス(独自)サービスコード表</u> トー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・				算定項目		合成 単位数	算定単位
種類	項目		イ 通所型サービス費(独自) 事業対象者・要支援1						
A6	1111	通所型独自サービス1		( ) L	子本/755日 文人版「		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			事業対象者·要支援2		55単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2			争未对象有"安义版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	1113	通所型独自サービス1回数			事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	384単位	384	IIIIC Je
A6	1123	通所型独自サービス2回数		7.4-7.4V 0	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	395単位	395	
A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	中山间地域寺にR   	き任する者への	)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			<del></del>		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 通所型サービス(教		者又は同一建物から利用する者に 合		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	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	口 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			
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症	利用者受入加	]算		240単位加算	225 240	1
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	<b>小加算</b>			(新設)50単位加算	50	
		通所型独自サービス栄養改善加算	へ 栄養改善加算				200単位加算	200	
A6	5003	通所型独自サービスロ腔機能向上加算 Ⅰ	トロ腔機能向上が	加算		(1)口腔機能向上加算(I)	150単位加算		
A6	5004	通所型独自サービスロ腔機能向上加算 II					(新設)160単位加算	150	
A6	5011	通所型独自複数サービス実施加算 I 1		1)選択的サー	ビス複数実施加算(I)	(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	480単位加算	160	
A6	5006		サービス複数 実施加算			運動器機能向上及び栄養改善		480	1
A6	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	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3	_		* - 15 W - 15 1 - 15 ( - x	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			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 事業所評価加ま サービス提供係		(1) 井―ビフ担併は制みル加管		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	メリーに入徒状)	平削短化州异	(1)サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者・要支援1	(新設)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			/4 \ 11	事業対象者・要支援2	(新設)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	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皿1			(1)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皿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)	(新設)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Ⅱ1			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200単位加算	200	
		通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2				運動機能向上加算を算定している場合	100単位加算		
A6	4003	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 I	ヲ ロ腔・栄養スク	リーニング加	(1)口腔・栄養スクリーニング加算	Ⅰ(Ⅰ)(6月に1回を限度)	(新設)20単位加算	100	1回につき
A6	6200	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 II	并		(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	20	
A6	6201	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			(新設)40単位加算	5	1月につき
A6	6311	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	40	1月につき
A6	6100	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	6110								
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算皿			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の23/1000 加算		
A6	0113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ			令和3年3月末時点で算定している。 (5)介護職員処遇改善加算(V)	場合は令和4年3月31まで算定可能	(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	コール推聯品等性	宁加浬亚羊	令和3年3月末時点で算定している	場合は令和4年3月31まで算定可能	(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	コ 介護職員等特別 加算	<b>上</b> 处迪叹吉	(1)介護職員等特定処遇改善加算	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	or =1	- # # #	(2)介護職員等特定処遇改善加算	算(II)	所定単位数の10/1000 加算		
	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	对応		(新設)所定単位数の1/1000 加算		

要支援1または週1回程度利用の事業対象者で、 サービス提供回数が4回/月を超える場合に使用。 (事前に所定の様式を市に提出し、認められた場合)

要支援2または週2回程度利用の事業対象者で、 サービス提供回数が8回/月を超える場合に使用。 (事前に所定の様式を市に提出し、認められた場合)

要支援1または週1回程度利用の事業対象者は、原 則的にこの単価×回数での請求となる。

要支援2または週2回程度利用の事業対象者は、原 則的にこの単価×回数での請求となる。

事業対象者は、はじめから週2回利用できると 事業対象者は、はじめから週2回利用できるということではなく、目標に照らし合わせて必要な回数をサービス担当者会議等で話しあい、利用回数を選択してください。
その際、プランや経過記録に設定した回数を記録してください。
計画で設定した単価×実際の利用回数での請求となります。(単価はプランに位置づけたときのものを使用する)



→ 新設

\_\_\_\_\_ 又は赤字 → 変更

定員超過の場合

サービ	- <u>ビスコード</u> サービス内容略称 類 項目		算定項目					合成 単位数	算定単位
A6		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		争未对象有"女义族"		55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		3,428単位	定員超過の場合	2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		于未70分日 女人成2		113単位	× 70%	79	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1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	384単位		269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2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	395単位		277	i i

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						算定単位
種類	項目							単位数	
A6		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		争未对象日*女义版		55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		3,428単位	看護・介護職員が 欠員の場合	2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		于未对办话·安文版2		113単位	× 70%	79	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1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	384単位		269	1回につき
۸6	0013	通所型独自サービス2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	395単位		277	

