

【大郷町】通所型サービスコード表(介護予防通所介護に相当するサービス):A6

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	通所型サービス11	通所型サービス費	事業対象者・要支援1			1798	1月につき
A6	1112	通所型サービス11・日割		事業対象者・要支援1			59	1日につき
A6	1121	通所型サービス12		事業対象者・要支援2			3621	1月につき
A6	1122	通所型サービス12・日割		事業対象者・要支援2			119	1日につき
A6	1113	通所型サービス21		事業対象者・要支援1　＊1月の中で全部で4回まで			436	1回につき
A6	1123	通所型サービス22		事業対象者・要支援2　＊1月の中で全部で8回まで			447	1回につき
A6	C211	通所型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	事業対象者・要支援1			-18	1月につき
A6	C212	通所型高齢者虐待防止未実施減算11　日割		事業対象者・要支援1			-1	1日につき
A6	C213	通所型高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2			-36	1月につき
A6	C214	通所型高齢者虐待防止未実施減算12　日割		事業対象者・要支援2			-1	1日につき
A6	C215	通所型高齢者虐待防止未実施減算21		事業対象者・要支援1　＊1月の中で全部で4回まで			-4	1回につき
A6	C216	通所型高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援2　＊1月の中で全部で8回まで			-4	1回につき
A6	D211	通所型業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1			-18	1月につき
A6	D212	通所型業務継続計画未策定減算11　日割		事業対象者・要支援1			-1	1日につき
A6	D213	通所型業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2			-36	1月につき
A6	D214	通所型業務継続計画未策定減算12　日割		事業対象者・要支援2			-1	1日につき
A6	D215	通所型業務継続計画未策定減算21		事業対象者・要支援1　＊1月の中で全部で4回まで			-4	1回につき
A6	D216	通所型業務継続計画未策定減算22		事業対象者・要支援2　＊1月の中で全部で8回まで			-4	1回につき
A6	8110	通所型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域に居住する者へのサービス提供加算			所定の単位数の　5%加算		1月につき
A6	8111	通所型サービス中山間地域等提供加算日割				所定の単位数の　5%加算		1日につき
A6	8112	通所型サービス中山間地域等提供加算回数				所定の単位数の　5%加算		1回につき
A6	6105	通所型サービス同一建物減算1	事業省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を行う場合	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	1月につき
A6	6106	通所型サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2		-752		
A6	6207	通所型サービス同一建物減算3		1月当たりの回数を定める場合		事業対象者・要支援2	-84	1回につき
A6	5612	通所型送迎減算	事業所が送迎を行わない場合				-47	片道につき
A6	5010	通所型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				100	1月につき
A6	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症受入加算				240	1月につき
A6	6116	通所型サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算				50	1月につき
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	栄養改善加算				200	1月につき
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)			150	1月につき
A6	5011	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160	1月につき
A6	6310	通所型一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算			480	1月につき	
A6	6011	通所型サービス提供体制加算ⅠⅠ	サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者・要支援1	88	1月につき	
A6	6012	通所型サービス提供体制加算ⅠⅡ			事業対象者・要支援2	176		
A6	6107	通所型サービス提供体制加算ⅡⅠ		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72		
A6	6108	通所型サービス提供体制加算ⅡⅡ			事業対象者・要支援2	144		
A6	6103	通所型サービス提供体制加算ⅢⅠ		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24		
A6	6104	通所型サービス提供体制加算ⅢⅡ			事業対象者・要支援2	48		
A6	4001	通所型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回を限度)			100	1月につき
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算ⅡⅠ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200	
A6	6200	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)				20	1回につき
A6	6201	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)				5	
A6	6311	通所型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				40	1月につき

…新規のサービスコード
 …変更のサービスコード
 …適用終了のサービスコード

【大郷町】通所型サービスコード表(介護予防通所介護に相当するサービス):A6

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	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ11	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 加算		1月につき
A6	6183	通所型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 加算		
A6	6110	通所型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 加算		
A6	6184	通所型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 加算		
A6	6111	通所型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 加算		
A6	6380	通所型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 加算		
A6	6185	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ12	介護職員等処遇改善加算	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 加算		
A6	6186	通所型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 加算		
A6	6187	通所型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 加算		
A6	6188	通所型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 加算		
A6	6189	通所型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 加算		
A6	6190	通所型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 加算		
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	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			

定員超過の場合

A6	8001	通所型サービス11・定超	通所型サービス費	事業対象者・要支援1	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型サービス11・定超・日割		事業対象者・要支援1		41	1日につき
A6	8011	通所型サービス12・定超		事業対象者・要支援2		2,535	1月につき
A6	8012	通所型サービス12・定超・日割		事業対象者・要支援2		83	1日につき
A6	8003	通所型サービス21・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		313	1回につき

看護・介護職員が欠員の場合

A6	9001	通所型サービス11・人欠	通所型サービス費	事業対象者・要支援1	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型サービス11・人欠・日割		事業対象者・要支援1		41	1日につき
A6	9011	通所型サービス12・人欠		事業対象者・要支援2		2,535	1月につき
A6	9012	通所型サービス12・人欠・日割		事業対象者・要支援2		83	1日につき
A6	9003	通所型サービス21・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		313	1回につき

	…新規のサービスコード
	…変更のサービスコード
	…適用終了のサービスコード