

みよし市指定相当通所型サービス(独自)サービスコード表

指定相当通所型サービス提供:平成27年4月1日以降に開設し、みよしの事業者指定を受けた事業者

指定相当通所型サービス

みよし市

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位
A6 1111	指定相当通所型サービス11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	1,798単位	1,798	1月につき
A6 1121	指定相当通所型サービス12		要支援2	3,621単位		
A6 1113	指定相当通所型サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	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	指定相当通所型サービス22		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		
A6 C211	指定相当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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	18単位減算	-18
A6 C213	指定相当通所型高齢者虐待防止未実施減算12			要支援2	36単位減算	
A6 C215	指定相当通所型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	要支援1	4単位減算	-4
A6 C216	指定相当通所型高齢者虐待防止未実施減算22			要支援2	4単位減算	
A6 D211	指定相当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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	18単位減算	-18
A6 D213	指定相当通所型業務継続計画未策定減算12			要支援2	36単位減算	
A6 D215	指定相当通所型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	要支援1	4単位減算	-4
A6 D216	指定相当通所型業務継続計画未策定減算22			要支援2	4単位減算	
A6 6105	指定相当通所型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を行う場合	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	376単位減算	-376
A6 6106	指定相当通所型サービス同一建物減算2			要支援2	752単位減算	
A6 6207	指定相当通所型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	-94
A6 5612	指定相当通所型送迎減算	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	指定相当通所型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	1月につき
A6 6109	指定相当通所型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	指定相当通所型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	指定相当通所型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	指定相当通所型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	指定相当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単位加算	160	
A6 6310	指定相当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	480	
A6 6011	指定相当通所型サービス提供体制加算ⅠⅠ	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)	要支援1 88単位加算	88	
A6 6012	指定相当通所型サービス提供体制加算ⅠⅡ			要支援2 176単位加算	176	
A6 6107	指定相当通所型サービス提供体制加算ⅡⅠ		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1 72単位加算	72	
A6 6108	指定相当通所型サービス提供体制加算ⅡⅡ			要支援2 144単位加算	144	
A6 6103	指定相当通所型サービス提供体制加算ⅢⅠ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1 24単位加算	24	
A6 6104	指定相当通所型サービス提供体制加算ⅢⅡ			要支援2 48単位加算	48	
A6 4001	指定相当通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ヌ 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	指定相当通所型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	指定相当通所型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	
A6 6201	指定相当通所型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	指定相当通所型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	40	
A6 6100	指定相当通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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		
A6 6110	指定相当通所型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 6111	指定相当通所型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		
A6 6118	指定相当通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の12/1000 加算		
A6 6119	指定相当通所型サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/1000 加算		
A6 6114	指定相当通所型サービスベースアップ加算	ヨ ベースアップ加算		所定単位数の11/1000 加算		

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位
A6 8001	指定相当通所型サービス11・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	1,798単位	1,259	1月につき
A6 8011	指定相当通所型サービス12・定超		要支援2	3,621単位		
A6 8003	指定相当通所型サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	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	指定相当通所型サービス22・定超		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位
A6 9001	指定相当通所型サービス11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	要支援1	1,798単位	1,259	1月につき
A6 9011	指定相当通所型サービス12・人欠		要支援2	3,621単位		
A6 9003	指定相当通所型サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	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	指定相当通所型サービス22・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447単位		