

通所型サービス(独自・6月超)サービスコード表

R4. 4～旭市

サービスコード		サービス内容	算定項目			給付率	合 成 単位数	算定 単位	
種類	項目								
A7	4001	通所型独自サービス(6月超)1	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,338単位	90%	1,338	1月につき	
A7	4002	通所型独自サービス(6月超)1日割			44単位	90%	44	1日につき	
A7	4010	通所型独自サービス(6月超)2		事業対象者・要支援 2	2,742単位	90%	2,742	1月につき	
A7	4011	通所型独自サービス(6月超)2日割			90単位	90%	90	1日につき	
A7	4003	通所型独自サービス(6月超)1回数		事業対象者・要支援 1 ※1月の中で全部で4回まで	307単位	90%	307	1回につき	
A7	4012	通所型独自サービス(6月超)2回数		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	316単位	90%	316		
A7	4019	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		90%		1月につき	
A7	4020	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		90%		1日につき	
A7	4021	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		90%		1回につき	
A7	4022	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	90%	240	1月につき
A7	4023	通所型独自サービス同一建物減算 1	事業所と同一建物に居宅する者又は同一 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	90%	962		
A7	4024	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	90%	1990		
A7	4025	通所型独自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単位加算	90%	100	
A7	4026	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算			225単位加算	90%	225	
A7	4027	通所型独自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単位加算	90%	50	
A7	4028	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算			200単位加算	90%	200	
A7	4029	通所型独自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単位加算	90%	150	
A7	4030	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	90%	160	
A7	4031	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	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	90%	480	
A7	4032	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	90%	480	
A7	4033	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3		(2)選択的サービス複 数実施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	90%	480	
A7	4034	通所型独自複数サービス実施加算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	90%	700	
A7	4035	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算			120単位加算	90%	120	
A7	4036	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	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	90%	88	
A7	4037	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	90%	176	
A7	4038	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(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	90%	72	
A7	4039	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	90%	144	
A7	4040	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	90%	24	
A7	4041	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	90%	48	
A7	4042	通所型独自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単位加算	90%	100	
A7	4043	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	90%	200	
A7	4044	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	90%	100	
A7	4045	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	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	90%	20	1回につき
A7	4046	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	90%	5	
A7	4047	通所型独自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単位加算	90%	40	1月につき

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容	算定項目				給付率	合 成 単位数	算定 単位
種類	項目								
A7	4004	通所型独自サービス(6月超)1・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,338単位	定員超過の場合 × 7 0 %	90%	937	1月につき
A7	4005	通所型独自サービス(6月超)1日割・定超			44単位		90%	31	1日につき
A7	4013	通所型独自サービス(6月超)2・定超		事業対象者・要支援 2	2,742単位		90%	1,919	1月につき
A7	4014	通所型独自サービス(6月超)2日割・定超			90単位		90%	63	1日につき
A7	4006	通所型独自サービス(6月超)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		307単位	90%	215	1回につき
A7	4015	通所型独自サービス(6月超)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		316単位	90%	221	

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	算定項目				給付率	合 成 単位数	算定 単位
種類	項目								
A7	4007	通所型独自サービス(6月超)1・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援 1	1,338単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 7 0 %	90%	937	1月につき
A7	4008	通所型独自サービス(6月超)1日割・人欠			44単位		90%	31	1日につき
A7	4016	通所型独自サービス(6月超)2・人欠		事業対象者・要支援 2	2,742単位		90%	1,919	1月につき
A7	4017	通所型独自サービス(6月超)2日割・人欠			90単位		90%	63	1日につき
A7	4009	通所型独自サービス(6月超)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		307単位	90%	215	1回につき
A7	4018	通所型独自サービス(6月超)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		316単位	90%	221	