

日田市介護予防・日常生活支援総合事業 サービスコード一覧表 (A6)

R07.4

サービス 種類	サービス 項目	名称	算定項目			合成単位 数	算定単位		
A6	1111	通所型独自サービス 1 1	通所型サ ービ ス費 (独自)	事業対象者、要支援1		1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス 1 1 日割				59	1日につき		
A6	1121	通所型独自サービス 1 2		事業対象者、要支援2		3,621	1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス 1 2 日割				119	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービス 2 1		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	通所型独自サービス 2 2		事業対象者、要支援2	※1月の中で全部で5～8回まで	447			
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1	高齢者虐待防 止未実施減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき		
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 1 日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき		
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 1 2 日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 1		回数	4単位減算	-4	1回につき		
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算 2 2			4単位減算	-4			
A6	D211	通所型独自業務継続経計画未策定減算 1 1	業務継続経計 画未策定減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき		
A6	D212	通所型独自業務継続経計画未策定減算 1 1 日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	D213	通所型独自業務継続経計画未策定減算 1 2		事業対象者・要支援2	36単位減算	-36	1月につき		
A6	D214	通所型独自業務継続経計画未策定減算 1 2 日割			1単位減算	-1	1日につき		
A6	D215	通所型独自業務継続経計画未策定減算 2 1		回数	4単位減算	-4	1回につき		
A6	D216	通所型独自業務継続経計画未策定減算 2 2			4単位減算	-4			
A6	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	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				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	事業所と同一建物に居住する利用者または は同一建物から通う利用者である場合	事業対象者、要支援1	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	6207	通所型独自サービス同一建物減算 3	回数で換算する場合		94単位減算	-94	1回につき		
A6	5612	通所型独自サービス送迎未実施減算	送迎未実施減算	同一建物減算 1. 2 が最大減算値	47単位減算	-47	片道につき		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活上グループ活動加算			100単位加算	100	1月につき	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症受入加算			240単位加算	240		
A6	6116	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	50		
A6	5003	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	200		
A6	5004	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	口腔機能向上加算 (Ⅰ)	150単位加算	150			
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算 (Ⅱ)		口腔機能向上加算 (Ⅱ)	160単位加算	160			
A6	6310	通所型独自サービス一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算		栄養改善サービス及び口腔機能向上サービス	480単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供加算Ⅰ 1	サービス提供体制加算	(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		
A6	6012	通所型独自サービス提供加算Ⅰ 2		(1) サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)	事業対象者、要支援2	176単位加算	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供加算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		
A6	6108	通所型独自サービス提供加算Ⅱ 2		(2) サービス提供 体制強化加算 (Ⅱ)	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		
A6	6104	通所型独自サービス提供加算Ⅲ 2		(3) サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	事業対象者、要支援2	48単位加算	48		
A6	4001	通所型独自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	100	1回につき		
A6	4002	通所型独自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	通所型独自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	口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ) (6月に1回を限度)	20単位加算	20			
A6	6201	通所型独自口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ) (6月に2回を限度)	5単位加算	5			
A6	6311	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		40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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92/1000			1月につき	
A6	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90/1000				
A6	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80/1000				
A6	6380	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)	所定単位数の64/1000				

サービス 種類	サービス 項目	名称	算定項目				合成単位 数	算定単位
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	介護職員処遇改善加算	(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (1)	所定単位数の81/1000		1月につき	
A6	6382			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (2)	所定単位数の76/1000			
A6	6383			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (3)	所定単位数の79/1000			
A6	6384			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (4)	所定単位数の74/1000			
A6	6385			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (5)	所定単位数の65/1000			
A6	6386			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (6)	所定単位数の63/1000			
A6	6387			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (7)	所定単位数の56/1000			
A6	6388			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (8)	所定単位数の69/1000			
A6	6389			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (9)	所定単位数の54/1000			
A6	6390			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (10)	所定単位数の45/1000			
A6	6391			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (11)	所定単位数の53/1000			
A6	6392			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (12)	所定単位数の43/1000			
A6	6393			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (13)	所定単位数の44/1000			
A6	6394			(5) 介護職員処遇改善加算 (Ⅴ) (14)	所定単位数の33/1000			
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1	1798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者、要支援2	3621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21回数・定超		事業対象者、要支援1	436単位		305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22回数・定超		事業対象者、要支援2	447単位		313	
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1	1798単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者、要支援2	3621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21回数・人欠		事業対象者、要支援1	436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22回数・人欠		事業対象者、要支援2	447単位		313	

【色分けルール】

・灰色→廃止