

奄美市訪問型サービス(独自)サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称              | 算定項目                        |                                                  |                                   | 合成<br>単位数                         | 算定単位                 |       |       |    |
|---------|------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-------|-------|----|
| 種類      | 項目   |                       |                             |                                                  |                                   |                                   |                      |       |       |    |
| A2      | 1111 | 訪問型独自サービス11           | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合        | (1)1週に1回程度の場合<br>(事業対象者・要支援1・2)                  |                                   | 1,176                             | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | 2111 | 訪問型独自サービス1日割          |                             | 日割の場合                                            | ÷ 30.4日                           | 39                                | 1日につき                |       |       |    |
| A2      | 1211 | 訪問型独自サービス12           |                             | (2)1週に2回程度の場合<br>(事業対象者・要支援1・2)                  |                                   | 2,349                             | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | 2211 | 訪問型独自サービス12日割         |                             |                                                  | 日割の場合                             | ÷ 30.4日                           | 77                   | 1日につき |       |    |
| A2      | 1321 | 訪問型独自サービス13           |                             | (3)1週に2回を超える程度の場合<br>(事業対象者・要支援2)                |                                   | 3,727                             | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | 2321 | 訪問型独自サービス13日割         |                             |                                                  | 日割の場合                             | ÷ 30.4日                           | 123                  | 1日につき |       |    |
| A2      | 2411 | 訪問型独自サービス21           | ロ 1月当たりの回数を定める場合            | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合                      |                                   | 287                               | 1回につき                |       |       |    |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービス22           |                             | (2)生活援助が中心である場合 (一)所要時間20分以上45分未満の場合             |                                   | 179                               |                      |       |       |    |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービス23           |                             | (二)所要時間45分以上の場合                                  |                                   | 220                               |                      |       |       |    |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス          |                             | (3)短時間の身体介護が中心である場合                              |                                   | 163                               |                      |       |       |    |
| A2      | C211 | 訪問型独自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                             | (1)1週に1回程度の場合<br>(事業対象者・要支援1・2)   | -12                               | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | C220 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割 |                             |                                                  | 日割の場合                             | -1                                | 1日につき                |       |       |    |
| A2      | C212 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12   |                             |                                                  | (2)1週に2回程度の場合<br>(事業対象者・要支援1・2)   | -23                               | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | C213 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割 |                             |                                                  |                                   | 日割の場合                             | -1                   | 1日につき |       |    |
| A2      | C214 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13   |                             |                                                  | (3)1週に2回を超える程度の場合<br>(事業対象者・要支援2) | -37                               | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | C215 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割 |                             |                                                  |                                   | 日割の場合                             | -1                   | 1日につき |       |    |
| A2      | C216 | 訪問型独自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                                 | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合       |                                   | -3                   | 1回につき |       |    |
| A2      | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22   |                             |                                                  | (2)生活援助が中心である場合                   | (一)所要時間20分以上45分未満の場合              |                      |       | -2    |    |
| A2      | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23   |                             |                                                  |                                   | (二)所要時間45分以上の場合                   |                      |       | -2    |    |
| A2      | C219 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算短時間  |                             |                                                  | (3)短時間の身体介護が中心である場合               |                                   | -2                   |       |       |    |
| A2      | D211 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算11    |                             | 業務継続計画未策定減産                                      | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合              | (1)1週に1回程度の場合<br>(事業対象者・要支援1・2)   | -12                  | 1月につき |       |    |
| A2      | D220 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割  |                             |                                                  |                                   | 日割の場合                             | -1                   | 1日につき |       |    |
| A2      | D212 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算12    |                             |                                                  |                                   | (2)1週に2回程度の場合<br>(事業対象者・要支援1・2)   | -23                  | 1月につき |       |    |
| A2      | D213 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割  |                             |                                                  |                                   |                                   | 日割の場合                | -1    | 1日につき |    |
| A2      | D214 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算13    |                             |                                                  |                                   | (3)1週に2回を超える程度の場合<br>(事業対象者・要支援2) | -37                  | 1月につき |       |    |
| A2      | D215 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割  |                             |                                                  |                                   |                                   | 日割の場合                | -1    | 1日につき |    |
| A2      | D216 | 訪問型独自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                  | (1)標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合       |                      | -3    | 1回につき |    |
| A2      | D217 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算22    |                             |                                                  |                                   | (2)生活援助が中心である場合                   | (一)所要時間20分以上45分未満の場合 |       |       | -2 |
| A2      | D218 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算23    |                             |                                                  |                                   |                                   | (二)所要時間45分以上の場合      |       |       | -2 |
| A2      | D219 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算短時間   |                             |                                                  |                                   | (3)短時間の身体介護が中心である場合               |                      | -2    |       |    |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算1      | 事業所と同一建物の利用者等<br>にサービスを行う場合 | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合<br>減算 |                                   | 所定単位数の 10%                        | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | 6003 | 訪問型独自サービス同一建物減算2      |                             | 事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合<br>減算                |                                   | 所定単位数の 15%                        |                      |       |       |    |
| A2      | 6002 | 訪問型独自サービス同一建物減算3      |                             | 同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合<br>減算             |                                   | 所定単位数の 12%                        |                      |       |       |    |
| A2      | 8000 | 訪問型独自サービス特別地域加算       | 特別地域加算                      |                                                  |                                   |                                   | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | 8001 | 訪問型独自サービス特別地域加算日割     |                             | 所定単位数の 15%加算                                     |                                   |                                   | 1日につき                |       |       |    |
| A2      | 8002 | 訪問型独自サービス特別地域加算回数     |                             | 所定単位数の 15%加算                                     |                                   |                                   | 1回につき                |       |       |    |
| A2      | 8100 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算     | 中山間地域等における小規模事業所加算          | 所定単位数の 10%加算                                     |                                   |                                   | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | 8101 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算日割   |                             | 所定単位数の 10%加算                                     |                                   |                                   | 1日につき                |       |       |    |
| A2      | 8102 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数   |                             | 所定単位数の 10%加算                                     |                                   |                                   | 1回につき                |       |       |    |
| A2      | 8110 | 訪問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                |       |       |    |
| A2      | 8111 | 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割 |                             | 所定単位数の 5%加算                                      |                                   |                                   | 1日につき                |       |       |    |
| A2      | 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数 |                             | 所定単位数の 5%加算                                      |                                   |                                   | 1回につき                |       |       |    |
| A2      | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算         | ハ 初回加算                      | 200単位加算                                          |                                   | 200                               | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | 4003 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ    | ニ 生活機能向上連携加算                | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)                                 | 100単位加算                           | 100                               |                      |       |       |    |
| A2      | 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ    |                             | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)                                 | 200単位加算                           | 200                               |                      |       |       |    |
| A2      | 6102 | 訪問型独自口腔連携強化加算         | ホ 口腔連携強化加算                  | 50単位加算                                           |                                   | 50                                | 1回につき                |       |       |    |
| A2      | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ      | ヘ 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245/1000 加算                 | 1月につき                |       |       |    |
| A2      | 6270 | 訪問型独自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224/1000 加算                 |                      |       |       |    |
| A2      | 6271 | 訪問型独自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182/1000 加算                 |                      |       |       |    |
| A2      | 6380 | 訪問型独自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145/1000 加算                 |                      |       |       |    |

1月に4回以上利用された場合は、こちらの単価を使用してください。

1月に8回以上利用された場合は、こちらの単価を使用してください。

1月に12回以上利用された場合は、こちらの単価を使用してください。

「ロ 1月当たりの回数を定める場合」については、介護予防・サービス支援計画書において計画された回数に基づく範囲で利用。また、イ(3)に掲げる単位数の範囲で所定単位数を算定する。

奄美市訪問型サービス(独自)サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称                        | 算定項目                  |                                       |             | 合成<br>単位数 | 算定単位    |                                           |  |
|---------|------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------|-----------|---------|-------------------------------------------|--|
| 種類      | 項目   |                                 |                       |                                       |             |           |         |                                           |  |
| A3      | 1001 | 市独自基準訪問型(生活介護員・1割負担)            | イ 訪問型サービス<br>費(独自)(Ⅰ) | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(月4回超)<br>940単位    | 1割負担の利用者の場合 | 846単位     | 1月につき   | 1月に4回以上利用された場<br>合は、こちらの単価を使用し<br>てください。  |  |
| A3      | 1002 | 市独自基準訪問型(生活介護員・2割負担)            |                       |                                       | 2割負担の利用者の場合 | 752単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1007 | 市独自基準訪問型(生活介護員・3割負担)            |                       |                                       | 3割負担の利用者の場合 | 658単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1003 | 市独自基準訪問型(生活介護員・1割負担)            | ロ 訪問型サービス<br>費(独自)(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(月8回超)<br>1,880単位  | 1割負担の利用者の場合 | 1,692単位   | 1月につき   | 1月に8回以上利用された場<br>合は、こちらの単価を使用し<br>てください。  |  |
| A3      | 1004 | 市独自基準訪問型(生活介護員・2割負担)            |                       |                                       | 2割負担の利用者の場合 | 1,504単位   |         |                                           |  |
| A3      | 1008 | 市独自基準訪問型(生活介護員・3割負担)            |                       |                                       | 3割負担の利用者の場合 | 1,316単位   |         |                                           |  |
| A3      | 1005 | 市独自基準訪問型(生活介護員・1割負担)            | ハ 訪問型サービス<br>費(独自)(Ⅲ) | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(月12回超)<br>2,983単位 | 1割負担の利用者の場合 | 2,684単位   | 1月につき   | 1月に12回以上利用された<br>場合は、こちらの単価を使用<br>してください。 |  |
| A3      | 1006 | 市独自基準訪問型(生活介護員・2割負担)            |                       |                                       | 2割負担の利用者の場合 | 2,386単位   |         |                                           |  |
| A3      | 1009 | 市独自基準訪問型(生活介護員・3割負担)            |                       |                                       | 3割負担の利用者の場合 | 2,088単位   |         |                                           |  |
| A3      | 1091 | 市独自基準訪問型(生活介護員・1割負担)<br>(週1回程度) | ニ 訪問型サービス<br>費(独自)(Ⅰ) | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(週1回程度)<br>188単位   | 1割負担の利用者の場合 | 169単位     | 1回につき   | 1月に3回までの利用は、こ<br>ちらの単価を使用してくださ<br>い。      |  |
| A3      | 1092 | 市独自基準訪問型(生活介護員・2割負担)<br>(週1回程度) |                       |                                       | 2割負担の利用者の場合 | 150単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1097 | 市独自基準訪問型(生活介護員・3割負担)<br>(週1回程度) |                       |                                       | 3割負担の利用者の場合 | 131単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1093 | 市独自基準訪問型(生活介護員・1割負担)<br>(週2回程度) | ホ 訪問型サービス<br>費(独自)(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(週2回程度)<br>188単位   | 1割負担の利用者の場合 | 169単位     | 1回につき   | 1月に7回までの利用は、こ<br>ちらの単価を使用してくださ<br>い。      |  |
| A3      | 1094 | 市独自基準訪問型(生活介護員・2割負担)<br>(週2回程度) |                       |                                       | 2割負担の利用者の場合 | 150単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1098 | 市独自基準訪問型(生活介護員・3割負担)<br>(週2回程度) |                       |                                       | 3割負担の利用者の場合 | 132単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1095 | 市独自基準訪問型(生活介護員・1割負担)<br>(週2回超)  | ヘ 訪問型サービス<br>費(独自)(Ⅲ) | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(週2回超)<br>198単位    | 1割負担の利用者の場合 | 178単位     | 1回につき   | 1月に11回までの利用は、<br>こちらの単価を使用してくだ<br>さい。     |  |
| A3      | 1096 | 市独自基準訪問型(生活介護員・2割負担)<br>(週2回超)  |                       |                                       | 2割負担の利用者の場合 | 158単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1099 | 市独自基準訪問型(生活介護員・3割負担)<br>(週2回超)  |                       |                                       | 3割負担の利用者の場合 | 139単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1901 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・1割負担)       |                       | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(月4回超)             | 特別地域加算      | 141単位     | 1月につき   | 1月に4回以上の場合                                |  |
| A3      | 1902 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・2割負担)       |                       |                                       |             | 141単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1915 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・3割負担)       |                       |                                       |             | 141単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1903 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・1割負担)       |                       | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(月8回超)             |             | 282単位     | 1月につき   | 1月に8回以上の場合                                |  |
| A3      | 1904 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・2割負担)       |                       |                                       |             | 282単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1916 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・3割負担)       |                       |                                       |             | 282単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1905 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・1割負担)       |                       | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(月12回超)            |             | 448単位     | 1月につき   | 1月に12回以上の場合                               |  |
| A3      | 1906 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・2割負担)       |                       |                                       |             | 448単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1917 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・3割負担)       |                       |                                       |             | 448単位     |         |                                           |  |
| A3      | 1907 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・1割負担)       |                       | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(週1回程度)            |             | 28単位      | 1回につき   | 1月に3回までの場合                                |  |
| A3      | 1908 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・2割負担)       |                       |                                       |             | 28単位      |         |                                           |  |
| A3      | 1918 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・3割負担)       |                       |                                       |             | 28単位      |         |                                           |  |
| A3      | 1909 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・1割負担)       |                       | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(週2回程度)            |             | 28単位      | 1回につき   | 1月に7回までの場合                                |  |
| A3      | 1910 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・2割負担)       |                       |                                       |             | 28単位      |         |                                           |  |
| A3      | 1919 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・3割負担)       |                       |                                       |             | 28単位      |         |                                           |  |
| A3      | 1911 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・1割負担)       |                       | 事業対象者・要支援1・要支援2<br>(週2回超)             |             | 30単位      | 1回につき   | 1月に11回までの場合                               |  |
| A3      | 1912 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・2割負担)       |                       |                                       |             | 30単位      |         |                                           |  |
| A3      | 1920 | 訪問型サービス特別地域加算(生活介護員・3割負担)       |                       |                                       |             | 30単位      |         |                                           |  |
| A3      | 1913 | 訪問型サービス初回加算(1割負担)               |                       | チ 初回加算                                |             |           | 200単位加算 | 1月につき                                     |  |
| A3      | 1913 | 訪問型サービス初回加算(2割負担)               |                       | チ 初回加算                                |             |           | 200単位加算 | 1月につき                                     |  |
| A3      | 1921 | 訪問型サービス初回加算(3割負担)               |                       | チ 初回加算                                |             |           | 200単位加算 | 1月につき                                     |  |

奄美市通所型サービス(独自)サービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目                                          |                                |            |                   | 合成<br>単位数        | 算定単位   |        |                                                                                                 |              |
|---------|------|-------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|------------|-------------------|------------------|--------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 種類      | 項目   |                         |                                               |                                |            |                   |                  |        |        |                                                                                                 |              |
| A6      | 1111 | 通所型独自サービス11             | イ 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                     | 1,798単位    | 日割の場合 ÷ 30.4日     | 59単位             | 59     | 1日につき  | 1月に4回以上利用された場合                                                                                  |              |
| A6      | 1112 | 通所型独自サービス11日割           |                                               |                                |            |                   |                  |        |        |                                                                                                 |              |
| A6      | 1121 | 通所型独自サービス12             |                                               | 事業対象者・要支援2                     | 3,621単位    | 日割の場合 ÷ 30.4日     | 119単位            | 119    | 1日につき  | 1月に8回以上利用された場合                                                                                  |              |
| A6      | 1122 | 通所型独自サービス12日割           |                                               |                                |            |                   |                  |        |        |                                                                                                 |              |
| A6      | 1113 | 通所型独自サービス21             | ロ 1月当たりの回数を定める場合                              | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで       |            |                   | 436単位            | 436    | 1回につき  | 1月に3回まで利用の場合                                                                                    |              |
| A6      | 1123 | 通所型独自サービス22             |                                               | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで       |            |                   | 447単位            | 447    | 1回につき  |                                                                                                 | 1月に7回まで利用の場合 |
| A6      | C211 | 通所型独自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           | 事業対象者・要支援1 | 日割の場合 ÷ 30.4日     | 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11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12     |                                               |                                |            |                   | 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12日割   |                                               |                                |            |                   |                  |        |        |                                                                                                 |              |
| A6      | C215 | 通所型独自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                              | 事業対象者・要支援1                     |            |                   | 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22     |                                               | 事業対象者・要支援2                     |            |                   | 4単位減算            | -4     | 1回につき  |                                                                                                 |              |
| A6      | D211 | 通所型独自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           | 事業対象者・要支援1 | 日割の場合 ÷ 30.4日     | 18単位減算           | -18    | 1月につき  |                                                                                                 |              |
| A6      | D212 | 通所型独自業務継続計画未策定減算11日割    |                                               |                                |            |                   | 1単位減算            | -1     | 1日につき  |                                                                                                 |              |
| A6      | D213 | 通所型独自業務継続計画未策定減算12      |                                               |                                |            |                   | 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計画未策定減算12日割    |                                               |                                |            |                   |                  |        |        |                                                                                                 |              |
| A6      | D215 | 通所型独自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                              | 事業対象者・要支援1                     |            |                   | 4単位減算            | -4     | 1回につき  |                                                                                                 |              |
| A6      | D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算22      |                                               | 事業対象者・要支援2                     |            |                   | 4単位減算            | -4     | 1回につき  |                                                                                                 |              |
| 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  | <div>事業所が送迎を行わない場合については、イ(1)を算定している場合は、1月につき376単位の範囲内で、イ(2)を算定している場合は1月につき752単位の範囲内で減算する。</div> |              |
| 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(独自)を行う場合 | イ 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        |                                               |                                |            |                   | ロ 1月当たりの回数を定める場合 |        | 94単位減算 |                                                                                                 | -94          |
| A6      | 5612 | 通所型独自送迎減算               | 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 | 通所型独自生活向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 | 通所型独自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 | 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         | ヘ 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      | 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 | 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          | 160    |        |                                                                                                 |              |
| A6      | 6310 | 通所型独自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 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1       | 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)             | 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体制加算Ⅰ2       |                                               |                                | 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体制加算Ⅱ1       |                                               | (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Ⅲ1       |                                               | (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体制加算Ⅲ2       |                                               |                                | 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    | 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 | 通所型独自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 | 通所型独自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               | 1回につき  |        |                                                                                                 |              |
| A6      | 6201 | 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             | 5                |        |        |                                                                                                 |              |
| A6      | 6311 | 通所型独自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     | 1月につき  |                                                                                                 |              |
| A6      | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ        | ワ 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 |                  |        |        |                                                                                                 |              |
| A6      | 6110 | 通所型独自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 | 通所型独自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 | 通所型独自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

| サービスコード |      | サービス内容略称         | 算定項目                 |                          |         |                  | 合成<br>単位数 | 算定単位  |       |
|---------|------|------------------|----------------------|--------------------------|---------|------------------|-----------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                  |                      |                          |         |                  |           |       |       |
| A6      | 8001 | 通所型独自サービス11・定超   | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1               | 1,798単位 | 定員超過の場合<br>× 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               | 3,621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 | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで |         |                  | 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 ※1月の中で全部で7回まで |         |                  | 447単位     | 313   |       |

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                 |                          |         |                            | 合成<br>単位数 | 算定単位  |       |
|---------|------|------------------|----------------------|--------------------------|---------|----------------------------|-----------|-------|-------|
| 種類      | 項目   |                  |                      |                          |         |                            |           |       |       |
| A6      | 9001 | 通所型独自サービス11・人欠   | イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合 | 事業対象者・要支援1               | 1,798単位 | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>× 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               | 3,621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・人欠   | ロ 1月当たりの回数を定める場合     | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで |         |                            | 436単位     | 305   | 1回につき |
| A6      | 9013 | 通所型独自サービス22・人欠   |                      | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで |         |                            | 447単位     | 313   |       |