

平塚市通所型サービス(従前の通所介護相当)サービスコード表 ※平成30年4月～9月サービス提供分

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	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(独自)	事業者対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割				54単位	54	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業者対象者・要支援2		3,377単位	3,377	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割				111単位	111	1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業者対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで		378単位	378	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数			事業者対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389単位	389	
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	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240	1月につき	
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	事業者対象者・要支援1	376単位減算	-376		
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業者対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	ヘ 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	480	
A6	5007	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	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算 II	(2) 選択的サービス複数実施加算(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	700		
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 1 1	チ 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)イ	事業者対象者・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 I 1 2			事業者対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 1		(2) サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業者対象者・要支援1	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 2 2			事業者対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3) サービス提供体制強化加算(II)	事業者対象者・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 II 2			事業者対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	リ 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	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43/1000 加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III		(3) 介護職員処遇改善加算(III)	所定単位数の23/1000 加算			
A6	6113	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)	(3)で算定した単位数の 90% 加算			
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算 V		(5) 介護職員処遇改善加算(V)	(3)で算定した単位数の 80% 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 単位数	算定単位	
種類	項目							
A6	8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		事業対象者・要支援1	54単位		38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2	111単位		78	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス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	378単位		265	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス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	389単位		272	

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 単位数	算定単位	
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		事業対象者・要支援1	54単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		事業対象者・要支援2	111単位		78	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス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	378単位		265	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス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	389単位		272	

※算定単位「1回につき」のコードは、平成29年4月1日から使用できます。平成29年3月31日以前のサービス提供については使用できません。

※平成30年10月サービス提供以降の単価については、国の定める単価の改定後に決定する予定です。(今後も制度改正などによりサービスコードをその都度更新することご了承ください。)

平塚市通所型サービス(通所型サービスA)サービスコード表 ※平成30年4月～9月サービス提供分

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	1211	通所型独自サービス/21	イ 通所型サービス費(独自) 事業対象者・要支援1	1,433単位	1,433	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		47単位	47	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/22	事業対象者・要支援2	2,938単位	2,938	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		97単位	97	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス/21回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	329単位	329	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/22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	338単位	338	

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 単位数	算定単位		
種類	項目						
A6	8004	通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(独自) 事業対象者・要支援1	1,433単位	定員超過の場合 × 70%	1,003	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超		47単位		33	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超	事業対象者・要支援2	2,938単位		2,057	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超		97単位		68	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス/21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	329単位		230	1回につき
A6	8016	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5回から8回まで	338単位		237	

介護職員(従事者)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 単位数	算定単位		
種類	項目						
A6	9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自) 事業対象者・要支援1	1,433単位	介護職員(従事者)が 欠員の場合 × 70%	1,003	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠		47単位		33	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠	事業対象者・要支援2	2,938単位		2,057	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠		97単位		68	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス/21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	329単位		230	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22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	338単位		237	

※算定単位「1回につき」のコードは、平成29年4月1日から使用できます。平成29年3月31日以前のサービス提供については使用できません。

※平成30年10月サービス提供以降の単価については、国の定める単価の改定後に決定する予定です。(今後も制度改正などによりサービスコードをその都度更新することご了承ください。)