

A6 魚津市通所型サービス(現行相当サービス)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 | | 合成単位数 | 算定単位 | | |
|---------|------|-------------------------|--|--------------------------------------|---------|----------------------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 1111 | 通所型サービス1 | イ 通所型サービス費 (相当サービス) | 事業対象者・要支援1 | 1,672単位 | 1,672 | 1月につき | |
| A6 | 1112 | 通所型サービス1日割 | | 事業対象者・要支援1 | 55単位 | 55 | 1日につき | |
| A6 | 1121 | 通所型サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428単位 | 3,428 | 1月につき | |
| A6 | 1122 | 通所型サービス2日割 | | | 113単位 | 113 | 1日につき | |
| A6 | 1113 | 通所型サービス1回数 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで | 384単位 | 384 | 1回につき | |
| A6 | 1123 | 通所型サービス2回数 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで | 395単位 | 395 | | |
| A6 | 8110 | 通所型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 | 通所型サービス同一建物減算1 | 事業所と同一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 | 事業対象者・要支援1 | 376単位減算 | -376 | 1月につき | |
| A6 | 6106 | 通所型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 | 5010 | 通所型生活向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 | 100 | | |
| A6 | 5002 | 通所型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 | 225 | | |
| A6 | 6109 | 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 | 240 | | |
| A6 | 6116 | 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 | 50 | | |
| A6 | 5003 | 通所型サービス栄養改善加算 | ヘ 栄養改善加算 | | 200単位 | 200 | | |
| A6 | 5004 | 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 | 150 | |
| A6 | 5011 | 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 | 160 | |
| A6 | 5006 | 通所型複数サービス実施加算Ⅰ1 | チ 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 | 480 |
| A6 | 5007 | 通所型複数サービス実施加算Ⅰ2 | | (1)選択的サービス複数実 施加算(Ⅰ) | | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480単位 | 480 |
| A6 | 5008 | 通所型複数サービス実施加算Ⅰ3 | | (1)選択的サービス複数実 施加算(Ⅰ) | | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480単位 | 480 |
| A6 | 5009 | 通所型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 | 700 |
| A6 | 5005 | 通所型サービス事業所評価加算 | リ 事業所評価加算 | | 120単位 | 120 | | |
| A6 | 6011 | 通所型サービス提供体制加算Ⅰ1 | ヌ 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 | 88 |
| A6 | 6012 | 通所型サービス提供体制加算Ⅰ2 | | (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 | 176 |
| A6 | 6107 | 通所型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 | 72 |
| A6 | 6108 | 通所型サービス提供体制加算Ⅱ2 | | (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 | 144 |
| A6 | 6103 | 通所型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 | 24 |
| A6 | 6104 | 通所型サービス提供体制加算Ⅲ2 | | (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 | 48 |
| A6 | 4001 | 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ | ル 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 | 100 | |
| A6 | 4002 | 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1 | | (2)生活機能向 上連携加算(Ⅱ) | | 200単位 | 200 | |
| A6 | 4003 | 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2 | | (2)生活機能向 上連携加算(Ⅱ) | | 運動器機能向上加算を算定している場合 | 100単位 | 100 |
| A6 | 6200 | 通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ | ヲ 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 | 20 | 1回につき |
| A6 | 6201 | 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 | 5 | |
| A6 | 6311 | 通所型サービス科学的介護推進体制加算 | ワ 科学的介護推進体制加算 | | 40単位 | 40 | 1月につき | |
| A6 | 6100 | 通所型サービス処遇改善加算Ⅰ | カ 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 | 通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ | コ 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 | 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 | 8310 | 通所型サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の1/1000 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 | | 合成単位数 | 算定単位 | |
|---------|------|---------------|------------------------|-----------------------------|---------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | |
| A6 | 8001 | 通所型サービス1・定超 | イ 通所型サービス費 (相当サービス) | 事業対象者・要支援1 | 1,672単位 | 1,170 | 1月につき |
| A6 | 8002 | 通所型サービス1日割・定超 | | 事業対象者・要支援1 | 55単位 | | |
| A6 | 8011 | 通所型サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428単位 | 2,400 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型サービス2日割・定超 | | | 113単位 | | |
| A6 | 8003 | 通所型サービス1回数・定超 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで | 384単位 | 269 | 1回につき |
| A6 | 8013 | 通所型サービス2回数・定超 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで | 395単位 | 277 | |

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 | 通所型サービス1・人欠 | イ 通所型サービス費 (相当サービス) | 事業対象者・要支援1 | 1,672単位 | 1,170 | 1月につき |
| A6 | 9002 | 通所型サービス1日割・人欠 | | 事業対象者・要支援1 | 55単位 | | |
| A6 | 9011 | 通所型サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | 3,428単位 | 2,400 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型サービス2日割・人欠 | | | 113単位 | | |
| A6 | 9003 | 通所型サービス1回数・人欠 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで | 384単位 | 269 | 1回につき |
| A6 | 9013 | 通所型サービス2回数・人欠 | | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで | 395単位 | 277 | |