

五戸町訪問型サービス(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 単位数	算定単位
種類	項目					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度)	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割			39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度)	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割			77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割			123	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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		所定単位数の 10%減算	1月につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算		所定単位数の 15%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	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	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	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200単位加算	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	リ 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	
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	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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137/1000 加算	
A2	6270	訪問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100/1000 加算	
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ			(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の55/1000 加算	
A2	6273	訪問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	
A2	6275	訪問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	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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63/1000 加算	
A2	6279	訪問型独自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42/1000 加算	
A2	8310	訪問型独自サービス令和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	

五戸町通所型サービス(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 単位数	算定単位	
種類	項目					
A6	1111	通所型独自サービス1	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス1日割	事業対象者・要支援1	55単位	55	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/22	要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割	要支援2(週1回程度)	55単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2	要支援2(週2回程度)	3,428単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割	要支援2(週2回程度)	113単位	113	1日につき
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100	
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	225単位加算	225	
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	要支援2(週1回程度)	225単位加算	225	
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	240単位加算	240	
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	50単位加算	50	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	要支援2(週1回程度)	50単位加算	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	200単位加算	200	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	要支援2(週1回程度)	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	160単位加算	160	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2	要支援2(週1回程度)	160単位加算	160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ	運動器機能向上及び栄養改善	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	運動器機能向上及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480
A6	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22	要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅲ	栄養改善及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	480単位加算	480
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23	要支援2(週1回程度)	480単位加算	480	1月につき
A6	5009	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	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	700単位加算	700
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2	要支援2(週1回程度)	700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	120単位加算	120	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	要支援2(週1回程度)	120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ	事業対象者・要支援1	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22	要支援2(週1回程度)	88単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ	要支援2(週2回程度)	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ	事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22	要支援2(週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ	要支援2(週2回程度)	144単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ	事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22	要支援2(週1回程度)	24単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ	要支援2(週2回程度)	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	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	※3月に1回を限度 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	要支援2(週1回程度)	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ⅡⅠ	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	200単位加算	200	
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/21	要支援2(週1回)	200単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算ⅡⅡ	(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 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22	要支援2(週1回程度)	100単位加算	100	
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	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	※6月に1回を限度 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	20単位加算	20
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	要支援2(週1回程度)	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 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	5単位加算	5
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2	要支援2(週1回程度)	5単位加算	5	

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	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	40単位加算	40
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	要支援2(週1回程度)	40単位加算	40
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	(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	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	(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	通所型独自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	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	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	376単位減算	-376
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	通所型サービス(独自)を行う場合	要支援2(週1回程度) 376単位減算	-376
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2(週2回程度) 752単位減算	-752
A6	8310	通所型独自サービス令和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	通所型独自サービス1・定超	事業対象者・要支援1	1,672単位	定員超過の場合 × 70%
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	55単位	
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超	要支援2(週1回程度)	1,672単位	
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超	要支援2(週1回程度)	55単位	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超	要支援2(週2回程度)	3,428単位	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超	要支援2(週2回程度)	113単位	

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	事業対象者・要支援1	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%
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	55単位	
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠	要支援2(週1回程度)	1,672単位	
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠	要支援2(週1回程度)	55単位	
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠	要支援2(週2回程度)	3,428単位	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠	要支援2(週2回程度)	113単位	

五戸町通所型サービス(緩和基準)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						
A7	1701	通所型サービスA(ミニデイ)	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回・負担割合1割)	334単位	334	1回あたり
A7	1702	2割通所型サービスA(ミニデイ)		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回・負担割合2割)	334単位	334	1回あたり
A7	1703	3割通所型サービスA(ミニデイ)		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回・負担割合3割)	334単位	334	1回あたり