

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) 1,172単位	1,172	1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		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×90%	1,055	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・要支援2 (週1回程度) 39単位	39	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ・日割・同一		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×90%	35	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) 2,342単位	2,342	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一		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×90%	2,108	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・要支援2 (週2回程度) 77単位	77	
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ・日割・同一		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×90%	69	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) 3,715単位	3,715	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		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×90%	3,344	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) 122単位	122	
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ・日割・同一		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×90%	110	1日につき
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	200
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上加算	リ 生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上加算		(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	100
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	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	1月につき
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	

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(週1回程度)	1,655単位	1,655	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(週1回程度)	54単位	54	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)	1,655単位	1,655	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)	54単位	54	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)	3,393単位	3,393	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)	112単位	112	1日につき		
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		
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割	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日につき		
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	事業対象者・要支援1(週1回程度)・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	若年性認知症利用者受入加算	要支援2(週1回程度)	240 単位加算	240		
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(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	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(みなし)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	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(みなし)を行う場合	要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算	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/21	生活機能向上連携加算	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2	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)	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/22	運動器機能向上加算を算定している場合	要支援2(週1回)	100単位加算	100		
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)・要支援2(週2回程度)	100単位加算	100		
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	生活機能向上グループ活動加算	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	運動器機能向上加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)・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	運動器機能向上加算	要支援2(週1回程度)	225単位加算	225		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)・要支援2(週2回程度)	150単位加算	150		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	栄養改善加算	要支援2(週1回程度)	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	口腔機能向上加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)・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/2	口腔機能向上加算	要支援2(週1回程度)	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	へ 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	事業対象者・要支援1(週1回程度)・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			運動器機能向上及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1(週1回程度)・要支援2(週2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 I 2	へ 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口腔機能向上	事業対象者・要支援1(週1回程度)・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			栄養改善及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1(週1回程度)・要支援2(週2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 I 3	へ 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、栄養改善及び口腔機能向上	事業対象者・要支援1(週1回程度)・要支援2(週2回程度)	700単位加算	700
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23			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(週1回程度)・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	へ 選択的 サービス複数 実施加算	(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	事業対象者・要支援1(週1回程度)・要支援2(週2回程度)	700単位加算	700
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算 I /23			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(週1回程度)・要支援2(週2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	事業所評価加算	事業対象者・要支援1(週1回程度)・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	事業所評価加算	要支援2(週1回程度)	120単位加算	120		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72単位加算	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /212			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強化加算 I 1 2			事業対象者・要支援1(週1回程度)	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 1			要支援2(週1回程度)	48単位加算	48	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制強化加算 I /222			要支援2(週2回程度)	48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2			要支援2(週2回程度)	96単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1			(1) サービス提供体制強化加算 (I)ハ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算	24
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算 II /22			(1) サービス提供体制強化加算 (I)ハ	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強化加算 II 2	(1) サービス提供体制強化加算 (I)ハ	要支援2(週2回程度)	48単位加算	48		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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			
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算		ス 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回)	5単位加算	5	
A6	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2	ス 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	要支援2(週1回)	5単位加算	5		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヲ 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	通所型独自サービス特定処遇改善加算 II	ヲ 介護職員等特定処遇改善加算	(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			

**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(週1回程度)	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週1回程度)	1,655単位		1,159	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2(週2回程度)	3,393単位		2,375	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			112単位		78	1日につき

**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(週1回程度)	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週1回程度)	1,655単位		1,159	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		要支援2(週2回程度)	3,393単位		2,375	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			112単位		78	1日につき

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)	331単位	331	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)	331単位	331	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)	331単位	331	1回あたり