

長洲町介護予防・日常生活支援総合事業

1 通所型従前相当サービス（旧介護予防訪問サービス）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		事業対象者・要支援	要支援			
A6	1111	通所型独自サービス11	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	日割の場合 59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12	事業対象者・要支援1	3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	日割の場合 119単位	119	1日につき	
A6	1113	網掛け部分は、長洲町では使用しません。				436	1回につき
A6	1123	網掛け部分は、長洲町では使用しません。				447	1回につき
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	事業対象者・要支援1	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		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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		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		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	1単位減算	-1	1日につき
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	業務継続計画未策定減算	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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	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	事業対象者・要支援1	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		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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		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		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	1単位減算	-1	1日につき
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	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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	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	
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	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2	752単位減算	-752	1月につき
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	1回につき
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	1回につき	
A6	5010	通所型独自生活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	ニ 若年性認知症利用者受入加算	240単位加算	240	1回につき	
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	1回につき	
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	1回につき	
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	1回につき	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算II	ト 口腔機能向上加算	(2) 口腔機能向上加算(II) 160単位加算	160	1回につき	
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	1回につき	
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	1月につき	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算I2		要支援2 176単位加算	176	1月につき	
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	1月につき	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算II2		要支援2 144単位加算	144	1月につき	
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	1月につき	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算III2		要支援2 48単位加算	48	1月につき	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算I	ス 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	1回につき	
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	1回につき	
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	1回につき	
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回につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算I11	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)イ 所定単位数の111/1000加算		1月につき	
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算I12		(2) 介護職員等処遇改善加算(I)ロ 所定単位数の120/1000加算		1月につき	
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算II1		(3) 介護職員等処遇改善加算(II)イ 所定単位数の109/1000加算		1月につき	
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算II2		(4) 介護職員等処遇改善加算(II)ロ 所定単位数の118/1000加算		1月につき	
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算III1		(5) 介護職員等処遇改善加算(III) 所定単位数の99/1000加算		1月につき	
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算IV1		(6) 介護職員等処遇改善加算(IV) 所定単位数の83/1000加算		1月につき	
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算I12		(1) 介護職員等処遇改善加算(I)イ 所定単位数の117/1000加算		1月につき	
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算I22		(2) 介護職員等処遇改善加算(I)ロ 所定単位数の127/1000加算		1月につき	
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算II2		(3) 介護職員等処遇改善加算(II)イ 所定単位数の115/1000加算		1月につき	
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算II22		(4) 介護職員等処遇改善加算(II)ロ 所定単位数の125/1000加算		1月につき	
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算III2		(5) 介護職員等処遇改善加算(III) 所定単位数の105/1000加算		1月につき	
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算IV2		(6) 介護職員等処遇改善加算(IV) 所定単位数の89/1000加算		1月につき	

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		事業対象者・要支援	要支援			
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	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		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・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	436単位	305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		要支援2	447単位	313	1回につき

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		事業対象者・要支援	要支援			
A6	9001	通所型独自サービス11・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	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・欠		59単位	41	1日につき	
A6	9011	通所型独自サービス12・欠		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・欠		119単位	83	1日につき	
A6	9003	通所型独自サービス21・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	436単位	305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・欠		要支援2	447単位	313	1回につき