八王子市総合事業サービスコード

国基準相当　通所型サービス

令和4年4月1日

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
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				55単位	55	1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2		3,428単位	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割				113単位	113	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			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		事業対象者・要支援2		752単位減算	−752	
A6	5010	通所型独自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	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	
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	
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	
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	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		（2）口腔機能向上加算（Ⅱ）		160単位加算	160	
A6	5006	通所型独自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単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2			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Ⅰ3			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	700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	リ　事業所評価加算			120単位加算	120	
A6	6011	通所型独自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単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
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	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
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	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2	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	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単位加算	100	
A6	4002	通所型独自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単位加算	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2			運動器機能向上加算を算定している場合	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	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	
A6	6311	通所型独自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単位加算	40	1月につき
A6	6100	通所型独自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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヨ　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		（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 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
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	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55単位		39	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	3,428単位		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113単位		79	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類	サービスコード 項目	サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
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	1,672単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55単位		39	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	3,428単位		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113単位		79	1日につき