

永平寺町訪問型サービス(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			
A2	1111 訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	1,168単位	1,168			
A2	1113 訪問型独自サービスⅠ・初任				介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合×70%		
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%	
A2	1115 訪問型独自サービスⅠ・初任・同一						1,051
A2	2111 訪問型独自サービスⅠ日割						736
A2	2113 訪問型独自サービスⅠ日割・初任	38単位	27	1日につき			
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%		
A2	2115 訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一					34	
A2	1211 訪問型独自サービスⅡ					24	
A2	1212 訪問型独自サービスⅡ・初任				2,335単位	1,635	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%					
A2	1215 訪問型独自サービスⅡ・初任・同一		2,102				
A2	2211 訪問型独自サービスⅡ日割		1,472				
A2	2213 訪問型独自サービスⅡ日割・初任	77単位	54	1日につき			
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%		
A2	2215 訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一					69	
A2	1321 訪問型独自サービスⅢ					49	
A2	1323 訪問型独自サービスⅢ・初任				3,704単位	2,593	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%					
A2	1325 訪問型独自サービスⅢ・初任・同一		3,334				
A2	2321 訪問型独自サービスⅢ日割		2,334				
A2	2323 訪問型独自サービスⅢ日割・初任	122単位	85	1日につき			
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%		
A2	2325 訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一					110	
A2	2411 訪問型独自サービスⅣ					77	
A2	2413 訪問型独自サービスⅣ・初任				266単位	186	1月につき
A2	2414 訪問型独自サービスⅣ・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%					
A2	2415 訪問型独自サービスⅣ・初任・同一		266				
A2	2511 訪問型独自サービスⅤ		170				
A2	2513 訪問型独自サービスⅤ・初任	270単位	189	1回につき			
A2	2514 訪問型独自サービスⅤ・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%		
A2	2515 訪問型独自サービスⅤ・初任・同一					243	
A2	2621 訪問型独自サービスⅥ					170	
A2	2623 訪問型独自サービスⅥ・初任				285単位	285	1回につき
A2	2624 訪問型独自サービスⅥ・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%					
A2	2625 訪問型独自サービスⅥ・初任・同一		207				
A2	1411 訪問型短時間サービス		165				
A2	1413 訪問型短時間サービス・初任	165単位	116	1月につき			
A2	1414 訪問型短時間サービス・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%		
A2	1415 訪問型短時間サービス・初任・同一					149	
A2	8000 訪問型独自サービス特別地域加算					104	
A2	8001 訪問型独自サービス特別地域加算日割				特別地域加算	15%加算	1月につき
A2	8002 訪問型独自サービス特別地域加算回数	15%加算					
A2	8100 訪問型独自サービス小規模事業所加算		10%加算				
A2	8101 訪問型独自サービス小規模事業所加算日割			10%加算			
A2	8102 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数	10%加算					
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	5%加算	1月につき			
A2	8112 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割				5%加算		
A2	8111 訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数					5%加算	
A2	4001 訪問型独自サービス初回加算						200
A2	4002 訪問型独自サービス生活機能向上加算				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						(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) (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		

永平寺町訪問型サービス(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		
A3	1001 訪問型サービスA1(9割)	訪問型サービスA(週1回程度)月5回上限	1割り負担	225単位		
A3	1101 訪問型サービスA1(8割)				2割り負担	
A3	1201 訪問型サービスA1(7割)					225単位
A3	1002 訪問型サービスA2(9割)					
A3	1102 訪問型サービスA2(8割)				2割り負担	225単位
A3	1202 訪問型サービスA2(7割)	3割り負担(一定以上所得者)				
A3	1003 訪問型サービスA3(9割)		225単位			
A3	1103 訪問型サービスA3(8割)			225		
A3	1203 訪問型サービスA3(7割)	3割り負担(一定以上所得者)	225			

永平寺町通所型サービス(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		
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	1,647単位		
A6	1112 通所型独自サービス1日割				54単位	
A6	1121 通所型独自サービス2					3,377単位
A6	1122 通所型独自サービス2日割					
A6	1113 通所型独自サービス1回数				事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で4回まで
A6	1123 通所型独自サービス2回数	389単位				

A6	8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算		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	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	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	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(独自)を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	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	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		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	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150
A6	5006	通所型独自複数サービス実加算 I 1		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加算 I 2	ヘ 選択的サービス複数実加算 I (1)	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加算 I 3		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加算 II	ト 事業所評価加算	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算			120単位加算	120
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11		(1)サービス提供体制強化加算(I)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12			事業対象者・要支援2	144単位加算
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21	チ サービス提供体制強化加算	(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22			事業対象者・要支援2	96単位加算
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(3)サービス提供体制強化加算(II)ハ	事業対象者・要支援1	24単位加算
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2	48単位加算
A6	6110	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	ル 介護職員処遇改善加算	(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	

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	合成分単位数	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)	1,647単位	1,153 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	8011 通所型独自サービス2・定超		3,377単位	定員超過の場合×70%	2,364 1月につき
A6	8012 通所型独自サービス2日割・定超		111単位		78 1日につき
A6	8003 通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	265
A6	8013 通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで	272

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	合成分単位数	算定単位	
A6	9001 通所型独自サービス1・欠	イ 通所型サービス費(独自)	1,647単位	1,153 1月につき	
A6	9002 通所型独自サービス1日割・欠		54単位	38 1日につき	
A6	9011 通所型独自サービス2・欠		3,377単位	看護・介護職員が欠員の場 合×70%	2,364 1月につき
A6	9012 通所型独自サービス2日割・欠		111単位		78 1日につき
A6	9003 通所型独自サービス1回数・欠		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	265
A6	9013 通所型独自サービス2回数・欠		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで	272

永平寺町通所型サービス(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	合成分単位数	算定単位
A7	1001 通所型サービスA1(9割)	通所型サービスA(週1回程度)月5回上限	1割り負担	300単位
A7	1101 通所型サービスA1(8割)		2割り負担	300単位
A7	1201 通所型サービスA1(7割)		3割り負担(一定以上所得者)	300単位
A7	1002 通所型サービスA2(9割)	通所型サービスA(週2回程度)月9回上限	1割り負担	300単位
A7	1102 通所型サービスA2(8割)		2割り負担	300単位
A7	1202 通所型サービスA2(7割)		3割り負担(一定以上所得者)	300単位

永平寺町介護予防ケアマネジメントサービスコード表

サービスコード	サービス内容略称	算定項目	合成分単位数	算定単位
AF	2111 介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント費	介護予防支援相当	事業対象者・要支援1・2
AF	2121 介護予防ケアマネジメントB	イ 簡略化した介護予防ケアマネジメント費	基準を緩和したサービスA型のみ利用	事業対象者・要支援1・2
AF	2131 介護予防ケアマネジメントC	イ 初回のみ介護予防ケアマネジメント費	住民主体のサービスB型のみ利用	事業対象者・要支援1・2
AF	4001 介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算 介護予防ケアマネジメントA・B共通		事業対象者・要支援1・2
AF	6131 介護予防ケア小規模多機能連携加算	ハ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所連携加算 A・B共通		事業対象者・要支援1・2