

● 大津市介護予防・日常生活支援総合事業 サービスコード表【令和4年10月1日以降用】

【色分けルール】・水色→新設 赤字→変更 灰色→廃止

2. 通所型サービス【サービス名称：介護予防通所介護相当サービス、サービス種別コード：A6(通所型サービス(独自))】

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	1113	通所型独自サービス1回数	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	384	1回につき		
A6	1213	通所型独自サービス/21回数		事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で5回目	136			
A6	1423	通所型独自サービス/42回数		要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	384			
A6	1523	通所型独自サービス/52回数		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目	136			
A6	1123	通所型独自サービス2回数		要支援2の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	395			
A6	1223	通所型独自サービス/22回数		要支援2の週2回程度 ※1月の中で9回目	161			
A6	1323	通所型独自サービス/32回数		要支援2の週2回程度 ※1月の中で10回目	107			
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等提供加算回数	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			
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の週1回程度	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6146	通所型独自サービス同一建物減算/42		要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目までのサービス提供時に使用	376単位減算	-376		
A6	6156	通所型独自サービス同一建物減算/52		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目のサービス提供時に使用	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の週2回程度	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週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	ハ 運動器機能向上加算	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週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	ニ 若年性認知症利用者受入加算	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週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	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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週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	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	運動器機能向上及び栄養改善	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度	480単位加算	1月につき	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2		(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の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度		480単位加算
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	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週1回程度		480単位加算

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上	事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週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	リ	事業所評価加算		事業対象者・要支援1の週1回程度、要支援2の週2回程度、要支援2の週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Ⅰ1	ヌ	(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	6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42				要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目までのサービス提供時に使用	88単位加算	88			
A6	6052	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/52				要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目のサービス提供時に使用	88単位加算	88			
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の週1回程度	72単位加算	72	
A6	6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42						要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目までのサービス提供時に使用	72単位加算	72	
A6	6158	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/52		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目のサービス提供時に使用	72単位加算			72			
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		要支援2の週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Ⅲ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		事業対象者・要支援1の週1回程度	24単位加算	24			
A6	6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42				要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目までのサービス提供時に使用	24単位加算	24			
A6	6154	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/52				要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目のサービス提供時に使用	24単位加算	24			
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2				要支援2の週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		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(Ⅰ) (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		1月につき		
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	コ	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		1月につき		
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	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ	介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の11/1000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	算定	
種類	項目					単位数	単位	
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	384単位	定員超過の場合×70%	269	1回につき
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超		事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で5回目	136単位		95	
A6	8033	通所型独自サービス/42回数・定超		要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	384単位		269	
A6	8036	通所型独自サービス/52回数・定超		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目	136単位		95	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		要支援2の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	395単位		277	
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超		要支援2の週2回程度 ※1月の中で9回目	161単位		113	
A6	8019	通所型独自サービス/32回数・定超		要支援2の週2回程度 ※1月の中で10回目	107単位		75	

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	算定	
種類	項目					単位数	単位	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	384単位	看護・介護職員が欠員の場合×70%	269	1回につき
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠		事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で5回目	136単位		95	
A6	9033	通所型独自サービス/42回数・人欠		要支援2の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	384単位		269	
A6	9036	通所型独自サービス/52回数・人欠		要支援2の週1回程度 ※1月の中で5回目	136単位		95	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		要支援2の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	395単位		277	
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠		要支援2の週2回程度 ※1月の中で9回目	161単位		113	
A6	9019	通所型独自サービス/32回数・人欠		要支援2の週2回程度 ※1月の中で10回目	107単位		75	