

4 通所型サービス(独自)サービスコード表(胎内市独自の緩和した基準のサービス) 令和4年10月1日より

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	1211	通所型独自サービス／21	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 ※注		
A6	1212	通所型独自サービス／21日割			54 単位	54	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス／22		事業対象者・要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき ※注		
A6	1222	通所型独自サービス／22日割			112 単位	112	1日につき		
A6	1213	通所型独自サービス／21回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	341 単位	341	1回につき		
A6	1223	通所型独自サービス／22回数		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	351 単位	351			
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算／21	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	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22			事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752		
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	ロ 生活機能向上グループ活動加算			100 単位加算	100		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算／2	ハ 運動器機能向上加算			225 単位加算	225		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2	ホ 栄養アセスメント加算			50 単位加算	50		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 栄養改善加算			200 単位加算	200		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2	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	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位加算	160			
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／21	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	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ／23			栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ／2			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	5015	通所型独自サービス事業所評価加算／2	リ 事業所評価加算			120 単位加算	120		
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／21	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	6022	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	176 単位加算	176		
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／21		(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	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22			事業対象者・要支援2	144 単位加算	144		
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／21		(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	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22			事業対象者・要支援2	48 単位加算	48		
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	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		1月につき
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／21		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200			
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／22			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	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ／2	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	6211	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算Ⅱ／2		(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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	ワ 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	40	1月につき	

※ サービスコード「1213」で算定した1月当たりの単位が「1211」の単位を、又は「1223」で算定した1月当たりの単位が「1221」の単位を超える場合のみ使用する。