

出雲市通所介護相当サービス(共生型)サービスコード表(令和4年10月1日～)

出雲市の被保険者(住所地特例対象者を除く。)について共生型サービス事業の指定を受けている事業所が使用します。

①指定生活介護事業所が行う場合 ×93%

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	1311	通所型独自サービス1(生活)	通所型サービス費(独自)	(1)基本	要支援1 事業対象者 (週1回程度)	1,555 単位	1,555	1月につき	
A6	1312	通所型独自サービス1日割(生活)			51 単位	51	1日につき		
A6	1421	通所型独自サービス/22(生活)			要支援2 (週1回程度)	1,555 単位	1,555	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス/22日割(生活)			51 単位	51	1日につき		
A6	1321	通所型独自サービス2(生活)			要支援2 事業対象者(※1)直前の要支援認定が要支援2であった者に限る (週2回程度)	3,188 単位	3,188	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス2日割(生活)			105 単位	105	1日につき		
A6	1313	通所型独自サービス1回数(生活)			要支援1・事業対象者 (週1回程度)	月1回から4回まで	357 単位	357	1回につき
A6	1423	通所型独自サービス/22回数(生活)			要支援2 (週1回程度)	月1回から4回まで	357 単位	357	
A6	1323	通所型独自サービス2回数(生活)			要支援2・事業対象者(※1) (週2回程度)	月1回から8回まで	367 単位	367	
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				
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	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	1月につき
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	要支援1・事業対象者 (週1回程度)	376 単位減算	-376			
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2 (週1回程度)	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・事業対象者(※1) (週2回程度)	752 単位減算	-752			
A6	5010	通所型独自生活上向きグループ活動加算	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	運動器機能向上加算				225 単位加算	225	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	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	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	口腔機能向上加算	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		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 I 1	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 I 2			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 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			700 単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	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 I 1	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)	要支援1・事業対象者 (週1回程度)	88 単位加算	88		
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算 I /32			要支援2 (週1回程度)	88 単位加算	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			要支援2・事業対象者(※1) (週2回程度)	176 単位加算	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1			要支援1・事業対象者 (週1回程度)	72 単位加算	72		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II /212			要支援2 (週1回程度)	72 単位加算	72		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		要支援2・事業対象者(※1) (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 III 1		(3)サービス提供体制強化加算(III)	要支援1・事業対象者 (週1回程度)	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			要支援2 (週1回程度)	24 単位加算	24		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2			要支援2・事業対象者(※1) (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		(1)生活機能向上連携加算(I)(3か月に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 II 1	(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 II 2	運動器機能向上加算を算定してる場合				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	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	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	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	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		
A6	6114	通所介護型独自サービスベースアップ等支援加算		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		

A7	1990	通所型独自サービス生活相談員配置等加算(1割)	生活相談員配置等加算(90%) ※利用者が1割負担の方	13 単位加算	13	1日につき
A7	1991	通所型独自サービス生活相談員配置等加算(2割)	生活相談員配置等加算(80%) ※利用者が2割負担の方	13 単位加算	13	
A7	1992	通所型独自サービス生活相談員配置等加算(3割)	生活相談員配置等加算(70%) ※利用者が3割負担の方	13 単位加算	13	

(※1)直前の要支援認定が要支援2であった者に限る

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								
A6	8007	通所型独自サービス1・定超(生活)	通所型サービス費(独自)	(1)基本	要支援1・事業対象者 (週1回程度)	1,555 単位	定員超過の場合 × 70%	1,089	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス1日割・定超(生活)			要支援2 (週1回程度)	51 単位		36	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/22・定超(生活)			要支援2 (週1回程度)	1,555 単位		1,089	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/22日割・定超(生活)			要支援2 (週1回程度)	51 単位		36	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス2・定超(生活)			要支援2・事業対象者(※1) (週2回程度)	3,188 単位		2,232	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス2日割・定超(生活)			要支援2 (週2回程度)	105 単位		74	1日につき
A6	8009	通所型独自サービス1回数・定超(生活)		(2)3時間超 4時間未満	要支援1・事業対象者 (週1回程度) 月1回から4回まで	357 単位		250	1回につき
A6	8033	通所型独自サービス/22回数・定超(生活)			要支援2 (週1回程度) 月1回から4回まで	357 単位		250	
A6	8019	通所型独自サービス2回数・定超(生活)			要支援2・事業対象者(※1) (週2回程度) 月1回から8回まで	367 単位		257	

(※1)直前の要支援認定が要支援2であった者に限る

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								
A6	9007	通所型独自サービス1・人欠(生活)	通所型サービス費(独自)	(1)基本	要支援1・事業対象者 (週1回程度)	1,555 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,089	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス1日割・人欠(生活)			要支援2 (週1回程度)	51 単位		36	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/22・人欠(生活)			要支援2 (週1回程度)	1,555 単位		1,089	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/22日割・人欠(生活)			要支援2 (週1回程度)	51 単位		36	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス2・人欠(生活)			要支援2・事業対象者(※1) (週2回程度)	3,188 単位		2,232	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス2日割・人欠(生活)			要支援2 (週2回程度)	105 単位		74	1日につき
A6	9009	通所型独自サービス1回数・人欠(生活)		(2)3時間超 4時間未満	要支援1・事業対象者 (週1回程度) 月1回から4回まで	357 単位		250	1回につき
A6	9033	通所型独自サービス/22回数・人欠(生活)			要支援2 (週1回程度) 月1回から4回まで	357 単位		250	
A6	9019	通所型独自サービス2回数・人欠(生活)			要支援2・事業対象者(※1) (週2回程度) 月1回から8回まで	367 単位		257	

(※1)直前の要支援認定が要支援2であった者に限る