

伊奈町訪問型サービス(独自)サービスコード表

黄色が新設コードです。

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						
A2	1111	訪問型独自サービス11	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)			1.176	1月につき
A2	2111	訪問型独自サービス11日割				39	1日につき
A2	1211	訪問型独自サービス12	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)			2,349	1月につき
A2	2211	訪問型独自サービス12日割				77	1日につき
A2	1321	訪問型独自サービス13	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)			3,727	1月につき
A2	2321	訪問型独自サービス13日割				123	1日につき
A2	C211	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待未 実施減算	事業対象者・要支援1・要支 援2(週1回程度)		-12	1月につき
A2	C220	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割				-1	1日につき
A2	C212	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援1・要支 援2(週2回程度)		-23	1月につき
A2	C213	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割				-1	1日につき
A2	C214	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)		-37	1月につき
A2	C215	訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算13日割				-1	1日につき
A2	D211	訪問型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画 未策定減算	事業対象者・要支援1・要支 援2(週1回程度)		-12	1月につき
A2	D220	訪問型独自業務継続計画未策定減算11日割				-1	1日につき
A2	D212	訪問型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援1・要支 援2(週2回程度)		-23	1月につき
A2	D213	訪問型独自業務継続計画未策定減算12日割				-1	1日につき
A2	D214	訪問型独自業務継続計画未策定減算13		事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)		-37	1月につき
A2	D215	訪問型独自業務継続計画未策定減算13日割				-1	1日につき
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一 建物の利用者 等にサービス を行う場合	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	所定単位数の 10%減算		1月につき
A2	6003	訪問型独自サービス同一建物減算2		事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	所定単位数の 15%減算		1月につき
A2	6002	訪問型独自サービス同一建物減算3		同一の建物等に居住する利用者の割合が100分の90以上の場合	所定単位数の 12%減算		1月につき
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算		所定単位数の 15%加算		1月につき
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割			所定単位数の 15%加算		1日につき
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算		所定単位数の 10%加算		1月につき
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割			所定単位数の 10%加算		1日につき
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		所定単位数の 5%加算		1月につき
A2	8111	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算日割			所定単位数の 5%加算		1日につき
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	初回加算			200単位加算	
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位加算	100	1月につき
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	
A2	6102	訪問型独自口腔連携強化加算	口腔連携強化加算			50単位加算	50月1回限度
A2	6269	訪問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245/1000 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224/1000 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182/1000 加算		
A2	6380	訪問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)	所定単位数の145/1000 加算		

伊奈町通所型サービス(独自)サービスコード表

黄色が新設コード、黄緑は要支援2(週1回程度)の場合のものです

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	1111	通所型独自サービス11	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1（週1回程度）	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割			59単位	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス／212		要支援2（週1回程度）	1,798単位	1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス／212日割			59単位	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,621単位	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割			119単位	119	1日につき	
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待未実施減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212		要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／212日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき	
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算／212		要支援2(週1回程度)	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算／212日割			1単位減算	-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36単位減算	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割			1単位減算	-1	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	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(週1回程度)	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		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		事業対象者・要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752		
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合 ※週1回程度利用の場合、1月につき376単位の範囲内で減算、週2回程度利用の場合、1月につき752単位の範囲内で減算、			47単位減算	-47	片道につき
A6	5622	通所型独自送迎減算／2	事業所が送迎を行わない場合 ※週1回程度利用の場合、1月につき376単位の範囲内で減算、			47単位減算	-47	
A6	5010	通所型独自生活向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	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算／2	生活機能向上グループ活動加算			100単位加算	100	
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	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2	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	栄養アセスメント加算			50単位加算	50	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2	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	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	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	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)			150単位加算	150	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I／2	(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	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	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算			480単位加算	480	1月につき	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算／2	一体的サービス提供加算			要支援2(週1回程度)	480単位加算		480
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	又 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(週1回程度)		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			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			事業対象者・要支援2(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		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1(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／22	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	事業対象者・要支援2(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)	事業対象者・要支援1(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			事業対象者・要支援2(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		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	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)		要支援2(週1回程度)	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	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200単位加算	200		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		要支援2(週1回程度)	200単位加算	200		
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	
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		(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	要支援2(週1回程度)	20単位加算	20		
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	6211	通所型独自サービス口腔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)	要支援2(週1回程度)	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
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算／2	科学的介護推進体制加算			要支援2(週1回程度)	40単位加算	40	
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92/1000 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90/1000 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80/1000 加算			
A6	6380	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)		所定単位数の64/1000 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 単位数	算定単位
種類	項目							
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	定員超過 の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超			59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119単位		83	1日につき

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	9001	通所型独自サービス11・人欠	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	看護・介護 職員が 欠員の場 合 × 70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798単位		1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119単位		83	1日につき

伊奈町通所型サービス(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			給付率	合成 単位数	算定単位
種類	項目							
A7	1001	通所型サービスA1(1割)	イ 通所型サービス費(A)	事業対象者・要支援1・要支援2(月8回まで 5時間以上)		90%	311	1回につき
A7	1002	通所型サービスA1(2割)				80%	311	
A7	1003	通所型サービスA1(3割)				70%	311	
A7	1011	通所型サービスA2(1割)		事業対象者・要支援1・要支援2(月8回まで 3時間以上5時間未満)		90%	271	
A7	1012	通所型サービスA2(2割)				80%	271	
A7	1013	通所型サービスA2(3割)				70%	271	

伊奈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	合成 単位数	算定単位
種類	項目			
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	442	1月につき
AF	1002	介護予防ケアマネジメントA＋初回加算	742	
AF	1003	介護予防ケアマネジメントA＋委託連携加算	742	
AF	1004	介護予防ケアマネジメントA＋初回加算＋委託連携加算	1,042	
AF	1011	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止措置未実施減算	438	
AF	1012	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止措置未実施減算＋初回加算	738	
AF	1013	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止措置未実施減算＋委託連携加算	738	
AF	1014	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止措置未実施減算＋初回加算＋委託連携加算	1,038	
AF	1021	介護予防ケアマネジメントA・業務継続計画未策定減算	438	
AF	1022	介護予防ケアマネジメントA・業務継続計画未策定減算＋初回加算	738	
AF	1023	介護予防ケアマネジメントA・業務継続計画未策定減算＋委託連携加算	738	
AF	1024	介護予防ケアマネジメントA・業務継続計画未策定減算＋初回加算＋委託連携加算	1,038	
AF	1031	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算	434	
AF	1032	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算＋初回加算	734	
AF	1033	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算＋委託連携加算	734	
AF	1034	介護予防ケアマネジメントA・高齢者虐待防止措置未実施減算・業務継続計画未策定減算＋初回加算＋委託連携加算	1,034	