指定相当通所型サービス

サービスコード		11 1° - 1	M D T D				合成	m
種類	項目	サービス内容略称	算定項目					算定単位
A6	1111	通所型独自サービス11					1,798	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス11 日割	ノス国ツよりの標準的な同業など	그 나 기 돼 스	(1)事業対象者・要支援1			1日につき
A6	1121	通所型独自サービス12	イ 1週当たりの標準的な回数を別 	Eのの場合	(2)事業対象者・要支援2		3,621	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス12 日割					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	高齡者虐待防止措置未実施減 算 -	イ 1週当たりの標準的な回数を 定める場合	(1)事業対象者・要支援1			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日につき
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12			(2) 東紫計學者。西古經2		-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			(2)事業対象者・要支援2			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滅算	イ 1週当たりの標準的な回数を 定める場合	(1)事業対象者・要支援1		-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	1日につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12			(2)事業対象者・要支援2			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			(2)事本对外日 艾艾波2		-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	サービス提供加質	所定単位数の 5% 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	T AIN OWN (TO AIR) OH	,				1回につき
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と	又は同一建物から利用する者に通	イ 1週当たりの標準的な回数を 記念の表現合	事業対象者・要支援1	-376	1月につき
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	所型サービス(独自)を行う場合			事業対象者・要支援2	-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				-47	片道につき
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動力	ハ 生活機能向上グループ活動加算				1月につき
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症利用者受入加算				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		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	へ 栄養改善加算			200		
A6	5004	通所型独自サービスロ腔機能向上加算 I	ト 口腔機能向上加算		(1)口腔機能向上加算(I)		150	
A6	5011	通所型独自サービスロ腔機能向上加算Ⅱ			(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算			480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	(1)+		(1)サービス提供体制強化加算 事業対象者・要支援1		88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2			(I) 事業対象者·要支援2		176	

A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 Ⅱ 1	リ 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 (II)	事業対象者·要支援1	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2	り サービス提供体制強化加昇		事業対象者·要支援2	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算皿1		(3)サービス提供体制強化加算 (III)	事業対象者·要支援I	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者·要支援2	48	
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	→ 从江州松叶 ← L 本華 和 館	(1)生活機能向上連携加算(I)(3月に1回を限度)			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	ヌ 生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			
A6	6200	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 I		(1) 口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回を限度)			1回につき
A6	6201	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	(2)口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度)			
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算				1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I		(1)介護職員等処遇改善加算(I) 所定単位数 の 92/1000 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	口 人	(2)介護職員等処遇改善加算(Π) 所定単位数 σ 90/1000 加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	ワ 介護職員等処遇改善加算	(3)介護職員等処遇改善加算(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)介護職員等処遇改善加算(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 種類 項目	サービス内容略称	算定項目					
A6 8001	通所型独自サービス11・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	立 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 8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2	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

サート	ゴスコード	サービス内容略称	算定項目					算定単位
種類	項目							
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者·要支援1	1,798単位		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	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2	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