

那須町介護予防・日常生活支援総合事業費単位数サービスコード (R6.4.1版)										
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Ⅰ	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(通1回程度)			1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービスⅠ1日割					59	1日につき		
A6	1221	通所型独自サービス/22		要支援2(通1回程度)				1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割						59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービスⅡ		事業対象者、要支援2(通2回程度)				3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービスⅡ1日割						119	1日につき	
A6	1113	通所型独自サービス21	事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)				436	1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス22		要支援2(1月につき4回まで)			436	1回につき		
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ	高齢者虐待防止措置未実施の場合	事業対象者、要支援1 (通1回程度)			-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Ⅰ1日割		〔日割〕事業対象者、要支援1 (通1回程度)			-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/22		要支援2 (通1回程度)			-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/22日割		〔日割〕要支援2 (通1回程度)			-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Ⅱ		事業対象者、要支援2 (通2回程度)			-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Ⅱ1日割		〔日割〕事業対象者、要支援2 (通2回程度)			-1	1日につき		
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	業務継続計画未策定の場合	事業対象者、要支援1 (1月につき4回まで)			-4	1回につき		
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		要支援2 (1月につき4回まで)			-4	1回につき		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ		事業対象者、要支援1 (通1回程度)			-18	1月につき		
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅰ1日割		〔日割〕事業対象者、要支援1 (通1回程度)			-1	1日につき		
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/22		要支援2 (通1回程度)			-18	1月につき		
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/22日割		〔日割〕要支援2 (通1回程度)			-1	1日につき		
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ	業務継続計画未策定の場合	事業対象者、要支援2 (通2回程度)			-36	1月につき		
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算Ⅱ1日割		〔日割〕事業対象者、要支援2 (通2回程度)			-1	1日につき		
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		事業対象者、要支援1 (1月につき4回まで)			-4	1回につき		
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		要支援2 (1月につき4回まで)			-4	1回につき		
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							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					1回につき			
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算Ⅰ	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(通1回程度)			-376			
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2(通1回程度)			-376	1月につき		
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(通2回程度)			-752			
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		事業対象者、要支援1 (1月につき4回まで)			-94	1回につき		
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	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算				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			
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			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算				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	(Ⅰ) 口腔機能向上加算(Ⅰ)			150			
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ		(Ⅱ) 口腔機能向上加算(Ⅱ)			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			
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	(Ⅰ) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業対象者、要支援1(通1回程度)		88			
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ Ⅱ 2			要支援2(通1回程度)		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(通2回程度)		176	1月につき		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1		(Ⅱ) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者、要支援1(通1回程度)		72			
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ Ⅱ 2			要支援2(通1回程度)		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(通2回程度)		144			
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1		(Ⅲ) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者、要支援1(通1回程度)		24			
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ Ⅱ 2			要支援2(通1回程度)		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(通2回程度)		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	(Ⅰ) 生活機能連携向上加算(Ⅰ)(3ヶ月に1回を限度)			100			
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1	生活機能向上連携加算	(Ⅱ) 生活機能連携向上加算(Ⅱ)			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	(Ⅰ) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6ヶ月に1回を限度)			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		(Ⅱ) 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6ヶ月に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		
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	(Ⅰ) 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		(Ⅱ) 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		(Ⅲ) 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	(Ⅰ) 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		(Ⅱ) 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	介護職員等ベースアップ等支援加算				所定単位の11/1000 加算			
A6	8001	通所型独自サービスⅠ 1・定組	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(通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Ⅰ 1日割・定組					59単位		41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービスⅡ 2・定組		要支援2(通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Ⅱ 2日割・定組					59単位		41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービスⅠ 2・定組		事業対象者、要支援2(通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Ⅰ 2日割・定組					119単位		83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービスⅡ 1・定組	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)			436単位	看護・介護職員が欠員の場合×70%	305	1回につき
A6	8013	通所型独自サービスⅡ 2・定組		要支援2(1月につき4回まで)			436単位		305	1回につき
A6	9001	通所型独自サービスⅠ 1・人欠		事業対象者、要支援1(通1回程度)			1,798単位		1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービスⅠ 1日割・人欠					59単位		41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービスⅡ 2・人欠		要支援2(通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Ⅱ 2日割・人欠					59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービスⅠ 2・人欠	通所型サービス費 (独自)	事業対象者、要支援2(通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Ⅰ 2日割・人欠					119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービスⅡ 1・人欠		事業対象者、要支援1(1月につき4回まで)			436単位		305	1回につき
A6	9013	通所型独自サービスⅡ 2・人欠		要支援2(1月につき4回まで)			436単位		305	1回につき