

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(緩和した基準によるサービス)

※ 網掛け部分は、柏崎市では使用しません

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Ⅰ	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)		1月につき
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一	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 ×90%		
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)		1日につき
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一	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 ×90%		
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	2,114	1月につき
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	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 ×90%		
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)		1日につき
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一	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 ×90%		
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	3,354	1月につき
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一	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 ×90%		
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)		1日につき
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一	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 ×90%		
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	241	
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一	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 ×90%		
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	245	
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	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 ×90%		
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	258	
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一	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 ×90%		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	事業対象者・要支援1・2 (20分未満)	150	
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一	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 ×90%		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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	8000	訪問型独自サービス特別地域加算		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	特別地域加算	所定単位数の15%加算	1日につき
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数		所定単位数の15%加算	1回につき
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算		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	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日につき
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数		所定単位数の10%加算	1回につき
A2	8110	訪問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	1月につき
A2	8111	訪問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
A2	8112	訪問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
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算	200単位加算	200
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 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
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	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の137/1000	
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の100/1000	1月につき
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55/1000	
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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63/1000	
A2	6279	訪問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42/1000	
A2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ロ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000	

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表(従前相当:平成27年4月1日以降に開設した事業所)

※ 網掛け部分は、柏崎市では使用しません

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	1121	訪問型独自サービスⅠ/2	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 単位 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 単位	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 ×90%	1月につき
A2	1124	訪問型独自サービスⅠ/2・同一			
A2	2121	訪問型独自サービスⅠ/2日割			
A2	2124	訪問型独自サービスⅠ/2日割・同一	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 ×90%		1日につき
A2	1221	訪問型独自サービスⅡ/2	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ) 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 2,349単位 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 単位	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 ×90%	2,349
A2	1224	訪問型独自サービスⅡ/2・同一			
A2	2221	訪問型独自サービスⅡ/2日割			
A2	2224	訪問型独自サービスⅡ/2日割・同一	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 ×90%		1日につき
A2	1331	訪問型独自サービスⅢ/2	ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 3,727単位 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 単位	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 ×90%	3,727
A2	1334	訪問型独自サービスⅢ/2・同一			
A2	2331	訪問型独自サービスⅢ/2日割			
A2	2334	訪問型独自サービスⅢ/2日割・同一	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 ×90%		1日につき
A2	2421	訪問型独自サービスⅣ/2	ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 268単位 ※1月の中で全額で回から4回まで	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 ×90%	268
A2	2424	訪問型独自サービスⅣ/2・同一			
A2	2521	訪問型独自サービスⅤ/2			
A2	2524	訪問型独自サービスⅤ/2・同一	事業対象者・要支援1・2(週2回程度) 272単位 ※1月の中で全額で回から8回まで	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 ×90%	272
A2	2631	訪問型独自サービスⅥ/2	ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ) 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 287単位 ※1月の中で全額で回から12回まで	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 ×90%	287
A2	2634	訪問型独自サービスⅥ/2・同一			
A2	1421	訪問型独自短時間サービス/2			
A2	1424	訪問型独自短時間サービス/2・同一	事業対象者・要支援1・2(20分未満) 167単位 ※1月につき2回まで	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 ×90%	167
A2	4011	訪問型独自サービス初回加算/2	チ 初回加算	200単位加算	200
A2	4013	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	リ 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
A2	4012	訪問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) 200単位加算	200

※特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、訪問型サービス(緩和した基準)のコードと同じです。

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(緩和した基準によるサービス)

※ 網掛け部分は、柏崎市では使用しません

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1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,505単位	1,505	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割						1日につき
A6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,085単位	3,085	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割						1日につき
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	346単位	346	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス2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	356単位	356	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		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	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	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	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	752単位減算	-752		
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 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	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 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	ホ 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	ヘ 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	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	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	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	チ 選択的複数サービス実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480	1月につき	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2		(1) 選択的複数サービス実施加算(Ⅰ)	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Ⅰ3			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) 選択的複数サービス実施加算(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	リ 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Ⅰ1	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	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(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	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1			
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2			
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(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	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		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	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1			(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Ⅱ2		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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	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	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	ヰ 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	カ 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		1月につき	
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	コ 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		1月につき	
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	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 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			

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1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,505単位	1,054	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超					
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,085単位	2,160	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超					
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	346単位	242	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		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	356単位	249	

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1・欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,505単位	1,054	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠					
A6	9011	通所型独自サービス2・欠		事業対象者・要支援2	3,085単位	2,160	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠					
A6	9003	通所型独自サービス1回数・欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	346単位	242	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・欠		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	356単位	249	

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(従前相当:平成27年4月1日以降に開設した事業所)

※ 網掛け部分は、柏崎市では使用しません

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	
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		単位			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	
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		単位			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	384単位	384	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	395単位	395		
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		
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	1月につき
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		(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	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	ス 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	6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/221		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1			
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222			事業対象者・要支援2			
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/	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	
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)		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	

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	8004	通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,170	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超			単位		
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,400	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/22日割・定超			単位		
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	269	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超		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	395単位	277	

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	9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,170	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠			単位		
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,400	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			単位		
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	269	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠		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	395単位	277	

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、通所型サービス(緩和した基準)のコー

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表(緩和した基準によるサービス(長距離送迎))

※ 網掛け部分は、柏崎市では使用しません

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/31	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	
A6	1312	通所型独自サービス/31日割						1日につき
A6	1321	通所型独自サービス/32		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス/32日割						1日につき
A6	1313	通所型独自サービス/31回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	384	1回につき	
A6	1323	通所型独自サービス/32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	395単位	395		
A6	6135	通所型独自サービス同一建物減算/31	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		
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算/32		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752		
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算/3	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A6	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240		
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3	ホ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3	ヘ 栄養改善加算		200単位加算	200		
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3	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	5031	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160		
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/31	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	1月につき
A6	5027	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/32			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/33		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/3		(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	5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3		リ 事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/31	ス 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	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32			事業対象者・要支援2	176単位加算	176	
A6	6137	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31		(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	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32			事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6131	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/321		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1			
A6	6132	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/322			事業対象者・要支援2			
A6	6133	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/31		(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	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/32			事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/31	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		
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/31		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200		
A6	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/32		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	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3	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	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/3		(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	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき	

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/31・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,170	1月につき
A6	8008	通所型独自サービス/31日割・定超					
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,400	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・定超					
A6	8009	通所型独自サービス/31回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	269	1回につき
A6	8019	通所型独自サービス/32回数・定超		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	395単位		

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/31・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	1,170	1月につき
A6	9008	通所型独自サービス/31日割・人欠					
A6	9017	通所型独自サービス/32・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位	2,400	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・人欠					
A6	9009	通所型独自サービス/31回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384単位	269	1回につき
A6	9019	通所型独自サービス/32回数・人欠		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	395単位		

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、通所型サービス(緩和した基準)のコー

AF 介護予防ケアマネジメントサービスコード表

※ 網掛け部分は、柏崎市では使用しません

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					
AF	1001	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメントA費	事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5 438単位	438	1月につき
AF	1003	介護予防ケアマネジメントC	イ 介護予防ケアマネジメントC費	事業対象者・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5 100単位	100	
AF	2001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算	300単位加算	300	
AF	4001	介護予防ケア委託連携加算	ハ 委託連携加算	300単位加算	300	