

上三川町訪問型サービス(独自:訪問介護相当サービス)サービスコード表 (令和4年10月改定)

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					
A 2	1111	訪問型独自サービスⅠ	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)	1,176	1月につき
A 2	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)	39	1日につき
A 2	1211	訪問型独自サービスⅡ	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	1月につき
A 2	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)	77	1日につき
A 2	1321	訪問型独自サービスⅢ	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	1月につき
A 2	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)	123	1日につき
A 2	6001	訪問型独自サービス同一建物減	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%加算	1月につき
A 2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算		200単位加算	1月につき
A 2	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
A 2	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
A 2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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137/1000 加算	
A 2	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100/1000 加算	
A 2	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 加算	
A 2	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 加算	
A 2	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 加算	
A 2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	ヲ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の24/1000 加算	

※黄色→追加

上三川町通所型サービス(独自:通所介護相当サービス)サービスコード表 (令和4年10月改定)

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							
A 6	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	1,672単位	1,672	1月につき	
A 6	1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	1日につき	
A 6	1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき	
A 6	1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	1日につき	
A 6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	1月につき
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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
A 6	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	
A 6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	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
A 6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2			事業対象者・要支援2		176単位加算	176
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(1) 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
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者・要支援2		144単位加算	144
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 1		(1) 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
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2			事業対象者・要支援2		48単位加算	48
A 6	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	
A 6	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	
A 6	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いる場合	100単位加算	100	
A 6	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
A 6	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	
A 6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算			40単位加算	40	1月につき
A 6	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		
A 6	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		
A 6	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		
A 6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヨ 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		
A 6	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		
A 6	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								
A 6	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	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A 6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55単位		39	1日につき	
A 6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき	
A 6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113単位		79	1日につき	
A 6	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			384単位	269	1回につき
A 6	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			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								
A 6	9001	通所型独自サービス1・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	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	1月につき	
A 6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55単位		39	1日につき	
A 6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400	1月につき	
A 6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113単位		79	1日につき	
A 6	9003	通所型独自サービス1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
A 6	9013	通所型独自サービス2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	

※黄色→追加

上三川町介護予防ケアマネジメントサービスコード表(令和3年10月改定から変更なし)

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	2111	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費	事業対象者・要支援1・2	438単位	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算	ロ 初回加算		300単位	
AF	6132	介護予防ケア委託連携加算	ハ 委託連携加算		300単位	