

能美市通所介護相当サービス(独自:スマイルデイサービス)サービスコード表

1/パターン目・3/パターン目(能美市独)

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位		
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	1,798単位	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割				59	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	3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割					119	1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス3				要支援2の方が週1回利用の場合	能美市独自	1,811	1月につき
A6	1322	通所型独自サービス3日割						60	1日につき
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1	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1日割				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2				事業対象者・要支援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2日割					1	1日につき	
A6	C233	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算3				要支援2の方が週1回利用の場合	能美市独自	18	1月につき
A6	C234	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算3日割						1	1日につき
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	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1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2				事業対象者・要支援2	36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算2日割					1	1日につき	
A6	D233	通所型独自業務継続計画未策定減算3				要支援2の方が週1回利用の場合	能美市独自	18	1月につき
A6	D234	通所型独自業務継続計画未策定減算3日割						1	1日につき
A6	8110	通所型サービス(共通)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	通所型サービス(共通)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(みなし)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		
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	-752
A6	6136	通所型独自サービス同一建物減算3						要支援2の方が週1回利用の場合	能美市独自
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援1・要支援2	376単位減算	-47	片道につき		
A6	5632	通所型独自送迎減算3				要支援2の方が週1回利用の場合		能美市独自	47
A6	5010	通所型サービス生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100	100	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	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240	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	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	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	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	160			
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	480			
A6	5030	通所型サービス生活上グループ活動加算3	ハ 生活機能向上グループ活動加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	能美市独自	100	100			
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(要支援2の方が週1回利用の場合)		240	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(要支援2の方が週1回利用の場合)		50	50			
A6	5023	通所型サービス栄養改善加算3	ヘ 栄養改善加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		200	200			
A6	5024	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ3	ト 口腔機能向上加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150		150	
A6	5031	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅱ3			(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160		160	
A6	6330	通所型独自一体的サービス提供加算3	チ 一体的サービス提供加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		480	480			
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	リ 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	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	176
A6	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ3				要支援2の方が週1回利用の場合		能美市独自	88
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	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	144
A6	6138	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ3		要支援2の方が週1回利用の場合		能美市独自		72	72
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		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		48	
A6	6134	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ3			要支援2の方が週1回利用の場合	能美市独自		24	24
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		ヌ 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		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	200	
A6	4021	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ3		ヌ 生活機能向上連携加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度)	100	100		
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ31	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)					200	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	ル 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	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	5		
A6	6220	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ3		(要支援2の方が週1回利用の場合)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20	20		
A6	6221	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ3						(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	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	40		
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算3			科学的介護推進体制加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	能美市独自	40	40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	ウ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算			
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000 加算			
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算			
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000 加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算			
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算			
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算			
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算			
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算			
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算			
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000 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		合成 単位数	算定単位					
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	1,798単位	1,259	1月につき					
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超						59	41	1日につき		
A6	8011	通所型独自サービス2・定超						事業対象者・要支援2	3,621	2,535	1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超							119			83
A6	8017	通所型独自サービス32・定超						要支援2の方が週1回利用の場合	能美市独自	1,811	1,268	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス32日割・定超								60	42	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位					
A6	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	1,798単位	1,259	1月につき					
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠						59	41	1日につき		
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠						事業対象者・要支援2	3,621	2,535	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠							119			83
A6	9017	通所型独自サービス32・人欠						要支援2の方が週1回利用の場合	能美市独自	1,811	1,268	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス32日割・人欠								60	42	1日につき

能美市通所型サービスA(独自:はつらつデイサービス)サービスコード表

1)パターン目(相当と同コード)・2)パターン目・4)パターン目(能美市独)

サービスコード	種類	項目	サービスA内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位		
A6	1211	通所型サービスA21	イ 通所型サービス費(A)	事業対象者・要支援1	1,438単位	1,438	1月につき		
A6	1212	通所型サービスA21日割				47	1日につき		
A6	1221	通所型サービスA22				2,897	1月につき		
A6	1222	通所型サービスA22日割						95	1日につき
A6	1421	通所型サービスA42				1,449	1月につき		
A6	1422	通所型サービスA42日割						48	1日につき
A6	C221	通所型A高齢者虐待防止未実施減算1	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき		
A6	C222	通所型A高齢者虐待防止未実施減算1日割				1	1日につき		
A6	C223	通所型A高齢者虐待防止未実施減算2				36	1月につき		
A6	C224	通所型A高齢者虐待防止未実施減算2日割						1	1日につき
A6	C243	通所型A高齢者虐待防止未実施減算42				18	1月につき		
A6	C244	通所型A高齢者虐待防止未実施減算42日割						1	1日につき
A6	D221	通所型A業務継続計画未策定減算1	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき		
A6	D222	通所型A業務継続計画未策定減算1日割				1	1日につき		
A6	D223	通所型A業務継続計画未策定減算2				36	1月につき		
A6	D224	通所型A業務継続計画未策定減算2日割						1	1日につき
A6	D243	通所型A業務継続計画未策定減算42				18	1月につき		
A6	D244	通所型A業務継続計画未策定減算42日割						1	1日につき
A6	8110	通所型サービス(共通)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	相当と同じコード	所定単位数の 5% 加算		1月につき		
A6	8111	通所型サービス(共通)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	6125	通所型サービスA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(みなし)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		
A6	6126	通所型サービスA同一建物減算2				752		1月につき	
A6	6146	通所型サービスA同一建物減算42							376
A6	5622	通所型サービスA送迎減算2	事業所が送迎を行わない場合	事業対象者・要支援1・要支援2	47単位減算	-47	片道につき		
A6	5642	通所型サービスA送迎減算4				47		-47	
A6	5020	通所型サービスA生活上グループ活動加算2	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100	100	1月につき		
A6	6120	通所型サービスA栄養アセスメント加算2	ホ 栄養アセスメント加算		50	50			
A6	5013	通所型サービスA栄養改善加算2	ヘ 栄養改善加算		200	200			
A6	5014	通所型サービスA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	150			
A6	5021	通所型サービスA口腔機能向上加算 II 2		(2)口腔機能向上加算(II)	160	160			
A6	6320	通所型A一体的サービス提供加算2	チ 一体的サービス提供加算		480	480			
A6	5040	通所型サービスA生活上グループ活動加算4	ハ 生活機能向上グループ活動加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	能美市独自	100	100			
A6	6140	通所型サービスA栄養アセスメント加算4	ホ 栄養アセスメント加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		50	50			
A6	5033	通所型サービスA栄養改善加算4	ヘ 栄養改善加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		200	200			
A6	5034	通所型サービスA口腔機能向上加算 I 4	ト 口腔機能向上加算(要支援2の方が週1回利用の場合)		(1)口腔機能向上加算(I)	150		150	
A6	5041	通所型サービスA口腔機能向上加算 II 4			(2)口腔機能向上加算(II)	160		160	
A6	6340	通所型サービスA一体的サービス提供加算4	チ 一体的サービス提供加算(要支援2の方が週1回利用の場合)			480		480	
A6	6021	通所型サービスA提供体制強化加算 I 21	リ 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)	88	88		1月につき	
A6	6022	通所型サービスA提供体制強化加算 I 22				176			1月につき
A6	6042	通所型サービスA提供体制強化加算 I 42							
A6	6127	通所型サービスA提供体制強化加算 II 21				72			1月につき
A6	6128	通所型サービスA提供体制強化加算 II 22							
A6	6148	通所型サービスA提供体制強化加算 II 42				72			72
A6	6123	通所型サービスA提供体制強化加算 III 21		24	1月につき				
A6	6124	通所型サービスA提供体制強化加算 III 22				48	48		
A6	6144	通所型サービスA提供体制強化加算 III 42				24	24		
A6	4011	通所型サービスA生活機能向上連携加算 I 21		ヌ 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	100	1月につき	
A6	4012	通所型サービスA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	200		
A6	4031	通所型サービスA生活機能向上連携加算 I 41		ヌ 生活機能向上連携加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	(1)生活機能向上連携加算(I)(3月に1回を限度)	100	100		
A6	4032	通所型サービスA生活機能向上連携加算 II 41			(2)生活機能向上連携加算(II)	200	200		
A6	6210	通所型サービスA口腔栄養スクリーニング加算 I 2		ル 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	20		
A6	6211	通所型サービスA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		5
A6	6230	通所型サービスA口腔栄養スクリーニング加算 I 4			ル 口腔・栄養スクリーニング加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回を限度)	20		20
A6	6231	通所型サービスA口腔栄養スクリーニング加算 II 4				(2)口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度)	5		5
A6	6321	通所型サービスA科学的介護推進体制加算2				ヲ 科学的介護推進体制加算	40		40
A6	6341	通所型サービスA科学的介護推進体制加算4	ヲ 科学的介護推進体制加算(要支援2の方が週1回利用の場合)			40	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I 11	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(I)イ	所定単位数の111/1000 加算	1月につき		
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算 I 21			(2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ	所定単位数の120/1000 加算			
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II 11			(3)介護職員等処遇改善加算(II)イ	所定単位数の109/1000 加算			
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算 II 21			(4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ	所定単位数の118/1000 加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III 1			(5)介護職員等処遇改善加算(III)	所定単位数の99/1000 加算			
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 1			(6)介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の83/1000 加算			
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算 I 12		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(I)イ	所定単位数の117/1000 加算			
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算 I 22			(2)介護職員等処遇改善加算(I)ロ	所定単位数の127/1000 加算			
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算 II 12			(3)介護職員等処遇改善加算(II)イ	所定単位数の115/1000 加算			
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算 II 22			(4)介護職員等処遇改善加算(II)ロ	所定単位数の125/1000 加算			
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算 III 2			(5)介護職員等処遇改善加算(III)	所定単位数の105/1000 加算			
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算 IV 2			(6)介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の89/1000 加算			

定員超過の場合

サービスコード	種類	項目	サービスA内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位
A6	8004	通所型サービスA1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,438単位	1,007	1月につき
A6	8005	通所型サービスA1日割・定超				33	1日につき
A6	8014	通所型サービスA2・定超				2,897	1月につき
A6	8015	通所型サービスA2日割・定超					
A6	8031	通所型サービスA42・定超				1,449	1月につき
A6	8032	通所型サービスA42日割・定超					

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービスA内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位
A6	9004	通所型サービスA1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,438単位	1,007	1月につき
A6	9005	通所型サービスA1日割・人欠				33	1日につき
A6	9014	通所型サービスA2・人欠				2,897	1月につき
A6	9015	通所型サービスA2日割・人欠					
A6	9031	通所型サービスA42・人欠				1,449	1月につき
A6	9032	通所型サービスA42日割・人欠					