

芳賀町介護予防・日常生活支援事業 通所型サービス【A6】サービスコード表

令和4年10月改正

サービスコード		適用開始 年月	サービス内容略称	単位数	算定単位	制限日数 回数
種類	項目					
A6	1111	202104	通所型独自サービス1	1,672	1月につき	1
A6	1112	202104	通所型独自サービス1日割	55	1日につき	
A6	1113	202104	通所型独自サービス1回数	384	1回につき	4
A6	1121	202104	通所型独自サービス2	3,428	1月につき	1
A6	1122	202104	通所型独自サービス2日割	113	1日につき	
A6	1123	202104	通所型独自サービス2回数	395	1回につき	8
A6	4001	202104	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	100	1月につき	
A6	4002	202104	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 1	200	1月につき	1
A6	4003	202104	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ 2	100	1月につき	1
A6	4011	202104	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ / 2	100	1月につき	
A6	4021	202104	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ / 3	100	1月につき	
A6	4031	202104	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ / 4	100	1月につき	
A6	4041	202104	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ / 5	100	1月につき	
A6	5002	202104	通所型独自サービス運動器機能向上加算	225	1月につき	1
A6	5003	202104	通所型独自サービス栄養改善加算	200	1月につき	1
A6	5004	202104	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	150	1月につき	1
A6	5005	202104	通所型独自サービス事業所評価加算	120	1月につき	1
A6	5006	202104	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 1	480	1月につき	1
A6	5007	202104	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 2	480	1月につき	1
A6	5008	202104	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ 3	480	1月につき	1
A6	5009	202104	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ	700	1月につき	1
A6	5010	202104	通所型独自生活向上グループ活動加算	100	1月につき	1
A6	5011	202104	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	160	1月につき	1
A6	5021	202104	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ / 2	160	1月につき	1
A6	6011	202104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	88	1月につき	1
A6	6012	202104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2	176	1月につき	1
A6	6021	202104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 2 1	88	1月につき	1
A6	6022	202104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ / 2 2	176	1月につき	1
A6	6100	202104	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の59/1000加算		1
A6	6103	202104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 1	24	1月につき	1
A6	6104	202104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ 2	48	1月につき	1
A6	6105	202104	通所型独自サービス同一建物減算 1	-376	1月につき	1
A6	6106	202104	通所型独自サービス同一建物減算 2	-752	1月につき	1
A6	6107	202104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 1	72	1月につき	1
A6	6108	202104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ 2	144	1月につき	1
A6	6109	202104	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	240	1月につき	1
A6	6110	202104	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の43/1000加算		1
A6	6111	202104	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の23/1000加算		1
A6	6114	202210	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	所定単位数の11/1000加算		1
A6	6116	202104	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	50	1月につき	1
A6	6118	202104	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の12/1000加算		1
A6	6119	202104	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の10/1000加算		1
A6	6200	202104	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	1回につき	
A6	6201	202104	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	1回につき	
A6	6311	202104	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	40	1月につき	1
A6	8001	202104	通所型独自サービス1・定超	1,170	1月につき	1
A6	8002	202104	通所型独自サービス1日割・定超	39	1日につき	
A6	8003	202104	通所型独自サービス1回数・定超	269	1回につき	4
A6	8011	202104	通所型独自サービス2・定超	2,400	1月につき	1

A6	8012	202104	通所型独自サービス 2日割・定超	79	1日につき	
A6	9001	202104	通所型独自サービス 1・人欠	1,170	1月につき	1
A6	9002	202104	通所型独自サービス 1日割・人欠	39	1日につき	
A6	9003	202104	通所型独自サービス 1回数・人欠	269	1回につき	4
A6	9011	202104	通所型独自サービス 2・人欠	2,400	1月につき	1
A6	9012	202104	通所型独自サービス 2日割・人欠	79	1日につき	