

薩摩川内市通所型サービス（独自）サービスコード表（R3.4.1～）

| 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 | 1672単位 | 1,672 | 1月につき |
| A6 | 1112 | 通所型サービス1日割 | | | 55単位 | 55 | 1日につき |
| A6 | 1121 | 通所型サービス2 | | 事業対象者・要支援2 | 3428単位 | 3,428 | 1月につき |
| A6 | 1122 | 通所型サービス2日割 | | | 113単位 | 113 | 1日につき |
| A6 | 1113 | 通所型サービス1回数 | | 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで | 384単位 | 384 | 1回につき |
| A6 | 1123 | 通所型サービス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 | 395単位 | 395 | |
| A6 | 8110 | 通所型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 | 1月につき |
| A6 | 6106 | 通所型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 | 通所型複数サービス実施加算Ⅰ1 | 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 |
| A6 | 5007 | 通所型複数サービス実施加算Ⅰ2 | | | 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 |
| A6 | 5005 | 通所型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 | 通所型サービス提供体制強化加算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 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ2 | | | 事業対象者・要支援2 | 176単位加算 | 176 |
| A6 | 6107 | 通所型サービス提供体制強化加算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 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ2 | | | 事業対象者・要支援2 | 144単位加算 | 144 |
| A6 | 6103 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ1 | | (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 |
| A6 | 6104 | 通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | | | 事業対象者・要支援2 | 48単位加算 | 48 |
| A6 | 4001 | 通所型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 | 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1 | | (1) 生活機能向上連携加算（Ⅱ） | 200単位加算 | 200 | |
| A6 | 4003 | 通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2 | | 運動器機能加算を算定している場合 | 100単位加算 | 100 | |
| A6 | 6200 | 通所型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 | 1回につき |
| A6 | 6201 | 通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ | | (1) 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 | |
| A6 | 6311 | 通所型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 | 1月につき |

| 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 | 6100 | 通所型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 59/1000 加算 | 1月につき |
| A6 | 6110 | 通所型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 | 6113 | 通所型サービス処遇改善加算Ⅳ | (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) | (3)で算定した単位数の 90% 加算 | |
| A6 | 6115 | 通所型サービス処遇改善加算Ⅴ | (5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ) | (3)で算定した単位数の 80% 加算 | |
| A6 | 6118 | 通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ | (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 | |
| A6 | 6119 | 通所型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 | 8310 | 通所型サービス令和3年9月30日までの上乗せ分 | 新型コロナウイルス感染症への対応 | 所定単位数の 1/1000 加算 | |

定員超過の場合

| サービスコード | | サービス内容略称 | サービスコード | 算定項目 | 合成単位数 | 算定単位 | | |
|---------|------|---------------|----------------|------------------------------|------------------|---------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 8001 | 通所型サービス1・定超 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 定員超過の場合 × 70% | 1,170 | 1月につき | |
| A6 | 8002 | 通所型サービス1日割・定超 | | 1,672単位 | | 55単位 | 39 | 1日につき |
| A6 | 8011 | 通所型サービス2・定超 | | 事業対象者・要支援2 | | 3,428単位 | 2,400 | 1月につき |
| A6 | 8012 | 通所型サービス2日割・定超 | | 113単位 | | 79 | 1日につき | |
| A6 | 8003 | 通所型サービス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 |
| A6 | 8013 | 通所型サービス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 | サービスコード | 算定項目 | 合成単位数 | 算定単位 | | |
|---------|------|---------------|----------------|------------------------------|------------------------|---------|-------|-------|
| 種類 | 項目 | | | | | | | |
| A6 | 9001 | 通所型サービス1・人欠 | イ 通所型サービス費(独自) | 事業対象者・要支援1 | 看護・介護職員が欠員の場合 × 70% | 1,170 | 1月につき | |
| A6 | 9002 | 通所型サービス1日割・人欠 | | 1,672単位 | | 55単位 | 39 | 1日につき |
| A6 | 9011 | 通所型サービス2・人欠 | | 事業対象者・要支援2 | | 3,428単位 | 2,400 | 1月につき |
| A6 | 9012 | 通所型サービス2日割・人欠 | | 113単位 | | 79 | 1日につき | |
| A6 | 9003 | 通所型サービス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 |
| A6 | 9013 | 通所型サービス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 | |