

藤沢市 介護予防通所型サービス(みなし指定事業者用)サービスコード表

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							
A5	1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1647 単位	1647	1月につき	
A5	1112	通所型サービス1日割			54 単位	54	1日につき	
A5	1121	通所型サービス2		要支援2	3377 単位	3377	1月につき	
A5	1122	通所型サービス2日割			111 単位	111	1日につき	
A5	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	378 単位	378	1回につき	
A5	1123	通所型サービス2回数		要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389 単位	389		
A5	8110	通所型サービス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	
A5	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割		所定単位数の 5% 加算			1日につき	
A5	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	
A5	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	240 単位加算	240		1月につき	
A5	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(みなし)を行う場合	事業対象者・要支援1	376 単位減算	-376		
A5	6106	通所型サービス同一建物減算2		要支援2	752 単位減算	-752		
A5	5010	通所型生活向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			
A5	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			
A5	5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150 単位加算	150			
A5	5004	通所型サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算	150 単位加算	150			
A5	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	ヘ 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		
A5	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		
A5	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		
A5	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		
A5	5005	通所型サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算	120 単位加算	120			
A5	6107	通所型サービス提供体制加算Ⅰ11	チ サービス提供体制強化加算	事業対象者・要支援1	72 単位加算	72		
A5	6108	通所型サービス提供体制加算Ⅰ12		(1) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援2	144 単位加算	144	
A5	6101	通所型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	48 単位加算	48	
A5	6102	通所型サービス提供体制加算Ⅰ22			要支援2	96 単位加算	96	
A5	6103	通所型サービス提供体制加算Ⅱ1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24 単位加算	24	
A5	6104	通所型サービス提供体制加算Ⅱ2			要支援2	48 単位加算	48	
A5	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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40/1000 加算			
A5	6111	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22/1000 加算				
A5	6113	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)	(2)で算定した単位数の 90% 加算				
A5	6115	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)	(2)で算定した単位数の 80% 加算				

(次項に続く)

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							
A5	8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1647 単位	定員超過の場合 ×70%	1153	1月につき
A5	8002	通所型サービス1日割・定超			54 単位		38	1日につき
A5	8011	通所型サービス2・定超		要支援2	3377 単位		2364	1月につき
A5	8012	通所型サービス2日割・定超			111 単位		78	1日につき
A5	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	378 単位		265	1回につき
A5	8013	通所型サービス2回数・定超		要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389 単位		272	

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							
A5	9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1647 単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1153	1月につき
A5	9002	通所型サービス1日割・人欠			54 単位		38	1日につき
A5	9011	通所型サービス2・人欠		要支援2	3377 単位		2364	1月につき
A5	9012	通所型サービス2日割・人欠			111 単位		78	1日につき
A5	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	378 単位		265	1回につき
A5	9013	通所型サービス2回数・人欠		要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	389 単位		272	

※平成28年10月1日現在で、藤沢市では使用しないコードには色をつけています。