

栃木市 第1号通所事業（通所介護相当サービス）サービスコード表【A6】

令和元年10月改正

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	1,655単位	1,655 1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス1日割		54単位	54 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	3,393単位	3,393 1月につき		
A6	1122	通所型独自サービス2日割		112単位	112 1日につき			
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位	380 1回につき		
A6	1123	通所型独自サービス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	391単位	391		
A6	8110	通所型独自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 提供加算	所定単位数の5%加算		1月につき		
A6	8111	通所型独自サービス中山間地域等加算日割				1日につき		
A6	8112	通所型独自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	6109	通所型独自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		
A6	6105	通所型独自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	
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単位減算		-752	
A6	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			
A6	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			
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150単位加算	150			
A6	5004	通所型独自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			
A6	5006	通所型複数サービス実施加算 I 1	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
A6	5007	通所型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
A6	5008	通所型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	
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	通所型独自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			
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 I 11	チ 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)イ	事業対象者・要支援1	72単位	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 I 12			事業対象者・要支援2	144単位	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算 I 21		(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	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算 I 22			事業対象者・要支援2	96単位	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(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	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 II 2			事業対象者・要支援2	48単位	48	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算	200単位加算	200			
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算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			
A6	6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5単位加算	5 1回につき			
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ル 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	1月につき		
A6	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			
A6	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			
A6	6113	通所型独自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	通所型独自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	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	ヲ 介護職員等特定処遇改善 加算	(1)介護職員特定処遇改善加算(I)	所定単位数の12/1000 加算	1月につき		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算 II		(2)介護職員特定処遇改善加算(II)	所定単位数の10/1000 加算			

網掛け部分は、栃木市では使用しません

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						
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	1,655単位	定員超過の場合 ×70%	1,159 1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		54単位	38 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	3,393単位		2,375 1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		112単位	78 1日につき		
A6	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	380単位		266 1回につき
A6	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	391単位		274

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						
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	1,655単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,159 1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		54単位	38 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	3,393単位		2,375 1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		112単位	78 1日につき		
A6	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	380単位		266 1回につき
A6	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	391単位		274

単価 10.14円(7級地)