

5 加古川市トレーニング型通所サービス サービスコード表(令和4年10月～)

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	1211	通所型独自サービス/21	イトレーニンング型通所サービス費 事業対象者、要支援1(週1回程度)※月4回を超える場合 要支援2(週2回程度)※月8回を超える場合 事業対象者、要支援1(週1回程度)※1月に4回まで 要支援2(週2回程度)※1月に8回まで	1,409単位	1,409	1月につき	
A6	1221	通所型独自サービス/22		2,890単位	2,890		
A6	1213	通所型独自サービス/21回数		324単位	324	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/22回数		333単位	333		
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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トレーニング型通所サー ビス 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	通所型独自サービス同一建物減算/22		要支援2 752単位減算	-752		
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算	100		
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算	225単位加算	225		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	240単位加算	240		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ホ 栄養アセスメント加算	50単位加算	50		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ヘ 栄養改善加算	200単位加算	200		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	150	
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160	
A6	5016	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21	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	5017	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/22			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A6	5018	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/23		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5019	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ/2		(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	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	リ 事業所評価加算	120単位加算	120		
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	又 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	4012	通所型独自サービス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単位加算	200	
A6	4013	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/22		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	6210	通所型独自サービス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単位加算	20	1回につき
A6	6211	通所型独自サービス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単位加算	5	

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	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヲ 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	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	ワ 介護職員等特定処遇改善加算	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	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	カ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000加算		

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
種類	項目							
A6	8004	通所型独自サービス/21・定超	イ トレーニング型通所サービス費	事業対象者、要支援1(週1回程度) ※月4回を超える場合	1,409単位	定員超過の場合 × 70%	986	1月につき
A6	8014	通所型独自サービス/22・定超		要支援2(週2回程度) ※月8回を超える場合	2,890単位			
A6	8006	通所型独自サービス/21回数・定超		事業対象者、要支援1(週1回程度) ※1月に4回まで	324単位		227	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス/22回数・定超		要支援2(週2回程度) ※1月に8回まで	333単位		233	

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	9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ トレーニング型通所サービス費	事業対象者、要支援1(週1回程度) ※月4回を超える場合	1,409単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	986	1月につき
A6	9014	通所型独自サービス/22・人欠		要支援2(週2回程度) ※月8回を超える場合	2,890単位			
A6	9006	通所型独自サービス/21回数・人欠		事業対象者、要支援1(週1回程度) ※1月に4回まで	324単位		227	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス/22回数・人欠		要支援2(週2回程度) ※1月に8回まで	333単位		233	