

【長崎市】介護予防通所介護相当サービス(3~5時間程度) サービスコード表(A6)

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
A6 1211	通所型独自サービス/21	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	1,798	1月につき	
A6 1212	通所型独自サービス/21 日割		事業対象者・要支援1・日割り	59単位	59	1日につき	
A6 1221	通所型独自サービス/22		事業対象者・要支援2	3,621単位	3,621	1月につき	
A6 1222	通所型独自サービス/22 日割		事業対象者・要支援2・日割り	119単位	119	1日につき	
A6 C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/21	高齢者虐待防止措置 未実施減算	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	所定単位数の 1% 減算	-18	1月につき
A6 C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/21日割			事業対象者・要支援1・日割り	所定単位数の 1% 減算	-1	1回につき
A6 C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/22			事業対象者・要支援2	所定単位数の 1% 減算	-36	1月につき
A6 C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/22日割			事業対象者・要支援2・日割り	所定単位数の 1% 減算	-1	1回につき
A6 D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/21	業務継続計画未策定 減算	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	所定単位数の 1% 減算	-18	1月につき
A6 D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/21日割			事業対象者・要支援1・日割り	所定単位数の 1% 減算	-1	1回につき
A6 D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/22			事業対象者・要支援2	所定単位数の 1% 減算	-36	1月につき
A6 D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/22日割			事業対象者・要支援2・日割り	所定単位数の 1% 減算	-1	1回につき
A6 6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算			240 単位加算	240	
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 6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		事業対象者・要支援2	752 単位減算	-752		
A6 5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合			47単位減算	-47	片道につき
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 5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ハ 栄養改善加算			200 単位加算	200	
A6 6120	栄養アセスメント加算/2	ニ 栄養アセスメント加算			50単位加算	50	
A6 5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算(Ⅰ)/2	ホ 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	ヘ 口腔機能向上加算(Ⅱ)			160 単位加算	160	
A6 6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	ト 一体的サービス提供加算			480単位加算	480	
A6 6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21	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)	事業対象者・要支援1	88単位	88	1月につき
A6 6022	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	176単位	176	
A6 6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(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	72	
A6 6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			事業対象者・要支援2	144単位	144	
A6 6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21		(3) 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	24	
A6 6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22			事業対象者・要支援2	48単位	48	
A6 4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	リ 生活機能向上連携加算		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/21			200単位加算	200		
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	ヌ 口腔・栄養スクリーニング加算(6か月に1回を限度)	口腔状態及び栄養状態の確認	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		口腔状態若しくは栄養状態の確認	5単位加算	5		
A6 6321	科学的介護推進体制加算/2	ル 科学的介護推進体制加算			40単位加算	40	1月につき

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
A6 8004	通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6 8005	通所型独自サービス/21 日割・定超			59単位		41	1日につき
A6 8014	通所型独自サービス/22・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6 8015	通所型独自サービス/22 日割・定超			119単位		83	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定 単位	
A6 9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき
A6 9005	通所型独自サービス/21 日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6 9014	通所型独自サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6 9015	通所型独自サービス/22 日割・人欠			119単位		83	1日につき

※中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算及び介護職員等処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算は、すべてのパターンで共通して使用するサービスコードである。