

訪問型サービス（独自）サービスコード表

留萌市

【国の基準による訪問型サービス】

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					
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ) 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 1,168 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90% 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	1,168	1月につき	
A2	1113	訪問型独自サービスⅠ・初任		818		
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一		1,051		
A2	1115	訪問型独自サービスⅠ・初任・同一		736		
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		38		
A2	2113	訪問型独自サービスⅠ日割・初任	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 38 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90% 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	27	1日につき	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一		34		
A2	2115	訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一		24		
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ		2,335		1月につき
A2	1213	訪問型独自サービスⅡ・初任		1,635		
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	2,102			
A2	1215	訪問型独自サービスⅡ・初任・同一	1,472			
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割	77	1日につき		
A2	2213	訪問型独自サービスⅡ日割・初任	54			
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一	69			
A2	2215	訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一	49			
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	事業対象者・要支援2(週2回程度) 3,704 単位 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70% 事業所と同一の建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合 × 90% 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%		3,704	1月につき
A2	1323	訪問型独自サービスⅢ・初任		2,593		
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一		3,334		
A2	1325	訪問型独自サービスⅢ・初任・同一		2,334		
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		122	1日につき	
A2	2323	訪問型独自サービスⅢ日割・初任	85			
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一	110			
A2	2325	訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一	77			
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	事業対象者・要支援1・2(週1回程度) 266 単位 ※1月の中で全部で4回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	266		1回につき
A2	2413	訪問型独自サービスⅣ・初任		186		
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一		239		
A2	2415	訪問型独自サービスⅣ・初任・同一		167		
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ		270	1日につき	
A2	2513	訪問型独自サービスⅤ・初任	189			
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	243			
A2	2515	訪問型独自サービスⅤ・初任・同一	170			
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度) 285 単位 ※1月の中で全部で8回から12回まで 介護職員初任者研修課程を修了したサービス提供責任者を配置している場合 × 70%	285		1回につき
A2	2623	訪問型独自サービスⅥ・初任		200		
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一		257		
A2	2625	訪問型独自サービスⅥ・初任・同一		180		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス		165	1日につき	
A2	1413	訪問型独自短時間サービス・初任	116			
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一	149			
A2	1415	訪問型独自短時間サービス・初任・同一	104			
A2	8000	訪問型独自サービス特別地域加算	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算		1月につき
A2	8001	訪問型独自サービス特別地域加算日割	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算	1日につき	
A2	8002	訪問型独自サービス特別地域加算回数	特別地域加算	所定単位数の 15% 加算	1回につき	
A2	8100	訪問型独自サービス小規模事業所加算	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算	1月につき	
A2	8101	訪問型独自サービス小規模事業所加算日割	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算	1日につき	
A2	8102	訪問型独自サービス小規模事業所加算回数	中山間地域等における小規模事業所加算	所定単位数の 10% 加算	1回につき	
A2	8110	訪問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ービス提供加算	所定単位数の 5% 加算	1月につき	
A2	8111	訪問型独自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	
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等加算回数	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回につき	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 初回加算	200 単位加算	200	
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) 100 単位加算	100	
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	リ 生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 200 単位加算	200	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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 137/1000 加算		
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の 100/1000 加算		
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 所定単位数の 55/1000 加算		
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(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		
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ	ヌ 介護職員処遇改善加算	(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		

通所型サービス（独自）サービスコード表

留萌市

【国の基準による通所型サービス】

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	1,647 単位	1,647	1月につき
A6	1112	通所型独自サービス 1日割		事業対象者・要支援1	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	3,377 単位	3,377	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス 2日割		事業対象者・要支援2	111 単位	111	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	378 単位	378	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	389 単位	389	1回につき
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ービス提供 加算	所定単位数の 5%			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		所定単位数の 5%			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%			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	事業所と同一人物に居住する者又は同一建物 から利用するものに通所型サービス(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	通所型独自生活上向グループ活動加算	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	通所型独自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)	運動機能向上及び栄養改善	480 単位加算	480
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		運動機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算	480	480
A6	5008	通所型独自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	480
A6	5009	通所型独自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強化加算 I 1 1	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 単位加算	72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1 2		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 1		(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
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2		事業対象者・要支援2	96 単位加算	96	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 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 単位加算	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2		事業対象者・要支援2	48 単位加算	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		

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	1,647 単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス 1日割・定超		事業対象者・要支援1	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	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス 2日割・定超		事業対象者・要支援2	111 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	378 単位		265	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	389 単位		272	1回につき

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	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	1,647 単位	看護・介護職員 が欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス 1日割・人欠		事業対象者・要支援1	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	3,377 単位		2,364	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス 2日割・人欠		事業対象者・要支援2	111 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	378 単位		265	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	389 単位		272	1回につき