## A6 通所型サービス(独自)サービスコード表 パターン2 (緩和した基準によるサービス)

<b>A6 1</b> サービ		!サーヒス(独自)サーヒスコ- 	120		_ \mx\100/		,			
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/211	イ 1週当たり	の煙準的	事業対象	象者·要支援1 1,3		19単位	1,349	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス/211日割	な回数を定める場合		(従来の7割程度の時間)		44	単位	44	1日につき
A6	1221	通所型独自サービス/212			事業対象	者•要支援2 2,		16単位	2,716	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割			(従来の7書	程度の時間)		単位	89	1日につき
A6	1213	通所型独自サービス/221	ロ 1月当たり 定める場合	の回数を	※1月の中で (従来の7割	制程度の時間) 者・要支援2		7単位	327	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/222			事業対象 ※1月の中で			5単位	335	TEICSE
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/211	高齢者虐待 防止措置未	イ 1週 当たりの	事業対象	者•要支援1		18単位減算	-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/211日割	実施減算	標準的な 回数を定	(従来の7書	程度の時間)		1単位減算	-1	1日につき
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		ある 100 100 100 100 100 100 100 10	事業対象	者·要支援2		36単位減算	-36	1月につき
A6	C224	通所型独自高齡者虐待防止未実施減算/212日割			(従来の7書	程度の時間)		1単位減算	-1	1日につき
A6	C225	通所型独自高齡者虐待防止未実施減算/221				者・要支援1 剛程度の時間)		4単位減算	-4	
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222			事業対象	者・要支援2   程度の時間)		4単位減算	-4	1回につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算/211	業務継続計 画未策定減			者•要支援1		18単位減算	-18	1月につき
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算/211日割	算		(従来の7害	程度の時間)		1単位減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212		める場合	事業対象	者•要支援2		36単位減算	-36	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割			(従来の7害	程度の時間)		1単位減算	-1	1日につき
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算/221		ロ 1月当		事業対象者・要支援1 (従来の7割程度の時間)		4単位減算	-4	
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222		数を定める場合	事業対象	者•要支援2		4単位減算	-4	1回につき
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	イ 1週当たりの標準	事業対象	別程度の時間) 者・要支援1		376単位減算	-376	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	初に店任する自 又は同一建物か ら利用する者に	<ul><li>か 的な回数を</li><li>定める場合</li></ul>	事業対象	別程度の時間) 者・要支援2		752単位減算	-752	1月につき
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算/23	通所型サービス (独自)を行う場	口 1月当		(従来の7割程度の時間) とりの回数を定める場合		94単位減算	-94	1回につき
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	<u> </u>					47単位減算	-47	片道につき
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2	デース					100		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2					240単位加算	240	1月につき	
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2						50単位加算	50	
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2		<ul><li>↑ 未養ノセヘクアルリ昇</li><li>↑ 栄養改善加算</li><li>200単位加算</li></ul>					200	
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I / 2	XX40	/JII 3T		1			150	
A6	5021	通所型独自サービスロ腔機能向上加算 I/2	ト 口腔機能向	句上加算	(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			150単位加算	160	
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	チー体的サー	一ピス提供				480単位加算	480	
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算 1/21			(1)サービス提 事業対象者・要支持		<u> </u>	88単位加算	88	
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算 1/22	リ サ <i>ー</i> ビス技 化加算	是供体制強	供体制強化加算	事業対象者・要支援		176単位加算	176	
A6	6127		ヌ生活機能向上連携加		(2)サービス提			72単位	72	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算 II / 21			(Z)り一し入提 供体制強化加算 (II)	加算 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Ⅱ/22			(3)サービス提			24単位	24	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算皿/21			(3)ゲービス提 供体制強化加算	事業対象者・要支援		48単位	48	
		通所型独自サービス提供体制加算皿/22								
A6	4011	通所型独自サービス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) (2)生活機能向上連携加算(I)		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			(2)生活機能问」		リーニング加管	200単位加算	200	
A6	6210	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 I /2	ル 口腔・栄養	をスクリーニ	(1) 口腔・栄養スクリーニング加算 (1)(6月に1回を限度) (2) 口腔・栄養スクリーニング加算 (エ)(6月に1回を限度)		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					, ーンソル昇 度)	5単位加算	5	
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	ヲ 科学的介護推進体制加算			1月につき	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/211・定超	イ 1週当たりの標準的	事業対象者·要支援1	1349単位		1,012	1月につき		
A6	8005	通所型独自サービス/211日割・定超	な回数を定める場合	(従来の7割程度の時間)	44単位		33	1日につき		
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		事業対象者·要支援2	2716単位		2,037	1月につき		
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超		(従来の7割程度の時間)	89単位	定員超過の場合 ×70%	67	1日につき		
A6	8006		ロ 1月当たりの回数を 定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで (従来の7割程度の時間)	327単位		245	1回につき		
A6	8016	通所型独自サービス/222回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで (従来の7割程度の時間)	335単位		251	I EIIC JO		

看護・介護職員が欠員の場合

1 後、丁茂・明 りが 大貝の 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					算定単位	
種類	坝日								
A6	9004	通所型独自サービス/211・人欠	イ 1週当たりの標準的	事業対象者·要支援1	1349単位		1,012	1月につき	
A6	9005	通所型独自サービス/211日割・人欠	な回数を定める場合	(従来の7割程度の時間)	44単位		33	1日につき	
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		事業対象者・要支援2	2716単位	看護・介護職員が	2,037	1月につき	
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		(従来の7割程度の時間)	89単位	有護・別護職員が 欠員の場合 ×70%	67	1日につき	
A6	9006	通所型独自サービス/221・人欠	ロ 1月当たりの回数を 定める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで (従来の7割程度の時間)	327単位	× 70%	245	1回につき	
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで (従来の7割程度の時間)	335単位		251	I Elic Je	