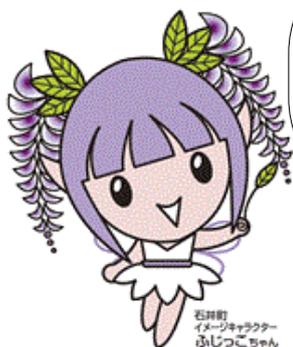


## 介護予防・日常生活支援総合事業実施事業所の方へ

### 石井町介護予防・日常生活支援総合事業(介護予防訪問介護サービス及び介護予防通所介護サービス等)について



石井町において、平成30年4月から、介護予防訪問介護サービス及び介護予防通所介護サービスに短時間サービスの導入が可能となりますので、ご参加の検討をお願いします。

#### 問い合わせ先

石井町役場 長寿社会課

〒779-3295

名西郡石井町高川原字高川原121-1

TEL. 088-674-6111

FAX. 088-675-1500

## 石井町介護予防・日常生活支援総合事業の平成30年4月からの変更点の概要

- ①介護予防・日常生活支援総合事業に関する指定介護予防事業者に対する総合事業のみなし指定の有効期間が平成30年3月31日までで終了します。これに伴い、訪問型サービスのサービスコードA1、及び通所型サービスのサービスコードA5は平成30年3月サービス分までで終了となります。
- ②総合事業開始前の介護予防訪問介護及び介護予防通所介護と同様の訪問型サービスA2・通所型サービスA6は存続しますが、月単位原則から回数単位を優先へ変更となります。(徳島市、神山町等と同様です。)ただし、P3～P8に記載している利用回数の上限を超過した場合は、月単位での請求となります。
- ③訪問型サービスA2・通所型サービスA6に短時間のサービスが追加されます。A2については、従来の約75%・A6については、従来の約72%の単位数となっています。詳細は、P3～P9参照。
- ④短時間サービスの実施に関しては、新たな届出書は不要で総合事業A2・A6の実施を届け出ている事業所であれば、別紙のサービスコードを請求時に使用すれば請求可能です。ただ、短時間サービスの実施は事前に石井町役場介護保険係まで知らせて頂きたいと思えます。また、実施時期については、平成30年4月1日以降であれば、年度途中から開始して頂いても問題ありません。

### 変更の理由

①A1・A5がA2・A6と併存している間は、公平性(具体例は下記の通り)のため月単位としていましたが、A1・A5は終了します。

|  |         |
|--|---------|
| 例 A5(通所型サービス)の事業対象者・要支援1の方に対する1月単位の単位数 | 1,647単位 |
| A6(通所型サービス)の事業対象者・要支援1の方に対する1回単位の単位数   | 378単位   |
| 1月に4回利用した場合378単位×4回で1月の単位数を算出          | 1,512単位 |

↓

同じサービスを利用しているにもかかわらず 135単位の差が生じ、1割負担の人の場合135円の自己負担額の差が生じます。

②月単位請求、回数単位請求について、現在の区分方法は、次ページの通りですが、基準があいまいで判断が難しいとの問い合わせが多くあります。

③利用者負担及び公的負担の軽減[上記の通り、回数単位で算定した方が若干単位数(サービス金額)が低くなります。]ご協力をお願いします。

④多様なサービスの提供。(厚生労働省の介護予防・日常生活支援総合事業ガイドラインにも多様なサービスの実施が求められています。)

## H30年3月以前の石井町介護予防・日常生活支援総合事業に関する請求について

### ※参考資料

基本は月単位で請求

#### A 6 通所型サービス

| 対象者区分 | 事業対象者及び要支援1認定者 | 要支援2認定者    |
|-------|----------------|------------|
| 事業費   | 16,470 円/月     | 33,770 円/月 |
|       | 3,780 円/回      | 3,890 円/回  |

#### A 2 訪問型サービス

| 利用回数 | 週1回利用      | 週2回利用      | 週2回を超える利用  |
|------|------------|------------|------------|
| 事業費  | 11,680 円/月 | 23,350 円/月 | 37,040 円/月 |
|      | 2,660 円/回  | 2,700 円/回  | 2,850 円/回  |

総合事業開始後(A6)のデイサービスの請求については、回数単位としている市町村もありますが(徳島市等)、石井町ではA5との公平性のため、現時点では月単位請求を基本としています。

ただし、回数が少ない場合は、下記の例を参考に請求・給付管理をお願いしています。

例① 要支援2認定で週一回デイサービス利用をケアプランに明記。

↓  
A6 1123(回数)で請求

例② 要支援1認定で月4回のデイサービスを予定していたが、一回を当日急用でキャンセル

↓  
A6 1111(月単位)で請求  
(突然のキャンセルの場合、準備は行われているため、月単位請求可)

例③ 要支援2認定で週2回デイサービスを予定していたが、一回利用のみで入院。

↓  
A6 1123(回数)で請求  
予定より大幅に回数が少ない場合は事業所・利用者の同意の下、回数単位での請求を原則として下さい。

※ただし、A5に関しては、月単位で請求して下さい。また、訪問型サービスについても同様の考え方です。

平成30年4月1日以降

石井町介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱より抜粋

介護予防訪問介護サービス

| 原則となる利用回数      |                          | 週1回利用                          | 週2回利用                  | 週2回を超える利用               |
|----------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------------|
| (1) 事業費        | (40分以上)<br>/回<br>/月      | 2,660 円/回<br>(1月の上限4回)         | 2,700 円/回<br>(1月の上限8回) | 2,850 円/回<br>(1月の上限12回) |
|                | (20分以上40分未満)<br>/回<br>/月 | 2,000 円/回<br>(1月の上限4回)         | 2,030 円/回<br>(1月の上限8回) | 2,140 円/回<br>(1月の上限12回) |
|                | ア サービス提供責任者<br>による減算     | 100分の70相当                      |                        |                         |
|                | イ 同一建物等による減算             | 100分の90相当                      |                        |                         |
|                | ウ 特別地域加算                 | 所定事業費に100分の15相当を加算             |                        |                         |
|                | エ 小規模事業所加算               | 所定事業費に100分の10相当を加算             |                        |                         |
|                | オ 中山間地域等提供加算             | 所定事業費に100分の5相当を加算              |                        |                         |
| (2) 初回加算       |                          | 2,000 円 加算                     |                        |                         |
| (3) 生活機能向上連携加算 |                          |                                |                        |                         |
| 生活機能向上連携加算(Ⅰ)  |                          | 1,000 円 加算                     |                        |                         |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)  |                          | 2,000 円 加算                     |                        |                         |
| (4) 介護職員処遇改善加算 |                          |                                |                        |                         |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)  |                          | (1)～(3)までに算定した額に1000分の137相当を加算 |                        |                         |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)  |                          | (1)～(3)までに算定した額に1000分の100相当を加算 |                        |                         |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)  |                          | (1)～(3)までに算定した額に1000分の55相当を加算  |                        |                         |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)  |                          | (Ⅲ)で算定した加算の100分の90相当を加算        |                        |                         |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)  |                          | (Ⅲ)で算定した加算の100分の80相当を加算        |                        |                         |

訪問型サービス事業費は回数又は月単位(上記表の1月の上限回数を超えない場合は、回数単位での算定を原則とする。)で算定する。

介護予防訪問介護サービス事業費の算定例(従来通りの時間数、加算・減算無の場合)

例① 要支援1認定で月4回ヘルパー利用

$$266 \text{ 単位} \times 4 \text{ 回} = 1,064 \text{ 単位} \\ 10,640 \text{ 円}$$

例② 要支援2認定で週2回、月単位で9回ヘルパー利用

$$2,335 \text{ 単位} \quad \text{上記表の要支援1認定者の利用回数上限を超えているため、月単位で算定。} \\ 23,350 \text{ 円}$$

上記表の「1月の上限 回」は、回数請求の上限であり、利用回数の上限ではありません。

例③ 要支援2認定で週2回、ヘルパー利用予定であったが、月途中で要介護2となり要支援時のヘルパー利用回数は6回である場合。

$$270 \text{ 単位} \times 6 \text{ 回} = 1,620 \text{ 単位} \quad \text{上記表の週2回利用者の回数請求時の上限を超えていないため、回数で算定。月途中で要支援から要介護に変更となった場合でも回数請求の場合は日割り計算は行いません。月途中で要支援から要介護となり、回数請求時の上限を超過した場合は、日割り計算となります。} \\ 16,200 \text{ 円}$$

例④ 要支援2認定で週2回・月8回、ヘルパー利用予定であったが、月途中で入院となり実績のヘルパー利用回数は月3回である場合。

計画

$$270 \text{ 単位} \times 8 \text{ 回} = 2,160 \text{ 単位} \\ 21,600 \text{ 円}$$

実績

$$270 \text{ 単位} \times 3 \text{ 回} = 810 \text{ 単位} \\ 8,100 \text{ 円}$$

コードは、「A22511 訪問型独自サービスⅤ」を使用、使用コードの変更はありません。

## 介護予防通所介護サービス

| 対象者区分               |                                   | 事業対象者及び要支援1認定者                 | 要支援2認定者                |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| (1) 事業費             | (従前の介護予防通所介護と同等の時間)<br>/回<br>/月   | 3,780 円/回<br>(1月の上限4回)         | 3,890 円/回<br>(1月の上限8回) |
|                     | (従前の介護予防通所介護の7割程度の時間)<br>/回<br>/月 | 2,720 円/回<br>(1月の上限4回)         | 2,800 円/回<br>(1月の上限8回) |
|                     | ア 定員超過等による減算                      | 100分の70相当                      |                        |
|                     | イ 中山間地域等提供加算                      | 100分の5相当加算                     |                        |
|                     | ウ 若年性認知症受入加算                      | 2,400 円 加算                     |                        |
|                     | エ 同一建物減算                          | 3,760 円 減算                     | 7,520 円 減算             |
| (2) 生活機能向上グループ活動加算  |                                   | 1,000 円 加算                     |                        |
| (3) 運動器機能向上加算       |                                   | 2,250 円 加算                     |                        |
| (4) 栄養改善加算          |                                   | 1,500 円 加算                     |                        |
| (5) 口腔機能向上加算        |                                   | 1,500 円 加算                     |                        |
| (6) 選択的サービス複数実施加算   |                                   |                                |                        |
| ア 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)  |                                   | 4,800 円 加算                     |                        |
| イ 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)  |                                   | 7,000 円 加算                     |                        |
| (7) 事業所評価加算         |                                   | 1,200 円 加算                     |                        |
| (8) サービス提供体制強化加算    |                                   |                                |                        |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ    |                                   | 720 円 加算                       | 1,440 円 加算             |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ    |                                   | 480 円 加算                       | 960 円 加算               |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)     |                                   | 240 円 加算                       | 480 円 加算               |
| (9) 生活機能向上連携加算      |                                   | 2,000 円 加算                     |                        |
| ※運動器機能向上加算を算定している場合 |                                   | 1,000 円 加算                     |                        |
| (10) 栄養スクリーニング加算    |                                   | 50 円加算/回                       |                        |
| (11) 介護職員処遇改善加算     |                                   |                                |                        |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)       |                                   | (1)～(10)までに算定した額に1000分の59相当を加算 |                        |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)       |                                   | (1)～(10)までに算定した額に1000分の43相当を加算 |                        |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)       |                                   | (1)～(10)までに算定した額に1000分の23相当を加算 |                        |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)       |                                   | (Ⅲ)で算定した加算の100分の90相当を加算        |                        |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)       |                                   | (Ⅲ)で算定した加算の100分の80相当を加算        |                        |

通所型サービス事業費は回数又は月単位(上記表の1月の上限回数を超えない場合は、回数単位での算定を原則とする。)で算定する。

### 介護予防通所介護サービス事業費の算定例(従来通りの時間数、加算・減算無の場合)

例① 要支援1認定で月4回デイサービス利用

$$378 \text{ 単位} \times 4 \text{ 回} = 1,512 \text{ 単位} \\ 15,120 \text{ 円}$$

例② 要支援2認定であるが、デイサービスは月4回利用

$$389 \text{ 単位} \times 4 \text{ 回} = 1,556 \text{ 単位} \\ \uparrow \\ 15,560 \text{ 円}$$

コードは、「A61123」を使用

例③ 要支援1認定で月5回デイサービス利用

$$1,647 \text{ 単位} \\ 16,470 \text{ 円}$$

上記表の要支援1認定者の回数請求上限を超えているため、月単位で算定。

上記表の「1月の上限 回」は、回数請求の上限であり、利用回数の上限ではありません。

例④ 要支援2認定で週2回、デイサービス利用であったが、月後半での変更申請により月末近くに要介護2となり、更にカレンダーの関係で要支援時のデイサービス利用回数は9回

1日～30日まで要支援2、31日から要介護2。30日までにデイサービス(A6)9回、31日にデイサービス(通所介護)を利用している事例の総合事業の算定。

111単位 × 30日 = 3,330単位 前記表の週2回利用者の回数請求時の上限を超えているため、日割で算定。  
33,300円

↑

総合事業(A2・A6)に関しては、石井町の地域単価(その他10円)が適用されるため、石井町以外の事業所であってもサービス費用は単位数×10円となります。

月途中で要支援→要介護となった場合でも前記表の回数請求時の上限を超えていなければ、回数請求となります。従って、日割による請求を行う事例は多くないと思われませんが、月後半で区分変更が行われた場合は日割請求となる可能性があります。また、訪問型サービスや月途中でショートステイを利用する場合においても考え方は同様(回数請求時の上限を超えた場合のみ日割)です。また、介護予防通所介護サービスと介護予防通所リハビリテーション(デイケア)を併用することは不可、通所介護事業所を複数利用することは不可という点は介護予防給付の時と同じです。ただし、月途中で総合事業A6から通所リハビリに変更する事は、正当な理由があれば可能です。

#### 参考資料

石井町介護予防・日常生活支援総合事業(介護予防訪問介護サービス及び介護予防通所介護サービス等)実施要綱 第16条第2項 抜粋

通所型サービス事業費は、月途中からのサービス開始、月途中でのサービス終了の場合であっても日割計算を行わないこととする。

ただし、月途中で要介護から要支援に変更となった場合、要支援から要介護に変更となった場合、要支援度が変更となった場合、同一保険者管内での転居等により事業所を変更した場合等については、日割計算を可能とすることとする。

※月途中で要支援→要介護に変更となった場合の給付管理は、要介護認定期間内に介護サービスの利用があれば月末の居宅介護支援事業所、無い場合は地域包括支援センターとなります。また、介護予防ケアマネジメント→介護予防支援又は介護予防支援→介護予防ケアマネジメントに変更の場合は「2か月以上、介護予防支援費又は介護予防ケアマネジメント費が算定されていない事例」以外は初回加算は算定できません。

A2 訪問型サービス(独自)サービスコード表

| 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)                              | 1.168単位                            |  | 1.168 |
| A2      | 1113 | 訪問型独自サービスⅠ・初任        |  |                                    | 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%         | 818   |
| A2      | 1114 | 訪問型独自サービスⅠ・同一        |  |                                    | 事業所と同一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% | 1,051 |
| A2      | 1115 | 訪問型独自サービスⅠ・初任・同一     |  |                                    | 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%         | 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      | 事業所と同一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% | 27                                 |  |       |
| A2      | 2114 | 訪問型独自サービスⅠ日割・同一      | 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%         | 34                                 |  |       |
| A2      | 2115 | 訪問型独自サービスⅠ日割・初任・同一   | 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%         | 24                                 |  |       |
| A2      | 1211 | 訪問型独自サービスⅡ           | ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)                              | 2.335単位                            |  | 2.335 |
| A2      | 1213 | 訪問型独自サービスⅡ・初任        |  |                                    | 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%         | 1,635 |
| A2      | 1214 | 訪問型独自サービスⅡ・同一        |  |                                    | 事業所と同一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% | 2,102 |
| A2      | 1215 | 訪問型独自サービスⅡ・初任・同一     |  |                                    | 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%         | 1,472 |
| A2      | 2211 | 訪問型独自サービスⅡ日割         |  |                                    |  | 77    |
| A2      | 2213 | 訪問型独自サービスⅡ日割・初任      | 事業所と同一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% | 54                                 |  |       |
| A2      | 2214 | 訪問型独自サービスⅡ日割・同一      | 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%         | 69                                 |  |       |
| A2      | 2215 | 訪問型独自サービスⅡ日割・初任・同一   | 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%         | 49                                 |  |       |
| A2      | 1321 | 訪問型独自サービスⅢ           | ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)                              | 3.704単位                            |  | 3.704 |
| A2      | 1323 | 訪問型独自サービスⅢ・初任        |  |                                    | 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%         | 2,593 |
| A2      | 1324 | 訪問型独自サービスⅢ・同一        |  |                                    | 事業所と同一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% | 3,334 |
| A2      | 1325 | 訪問型独自サービスⅢ・初任・同一     |  |                                    | 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%         | 2,334 |
| A2      | 2321 | 訪問型独自サービスⅢ日割         |  |                                    |  | 122   |
| A2      | 2323 | 訪問型独自サービスⅢ日割・初任      | 事業所と同一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% | 85                                 |  |       |
| A2      | 2324 | 訪問型独自サービスⅢ日割・同一      | 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%         | 110                                |  |       |
| A2      | 2325 | 訪問型独自サービスⅢ日割・初任・同一   | 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%         | 77                                 |  |       |
| A2      | 2411 | 訪問型独自サービスⅣ           | ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)                              | 266単位<br>※1月の中で全部で4回まで             |  | 266   |
| A2      | 2413 | 訪問型独自サービスⅣ・初任        |  |                                    | 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%         | 186   |
| A2      | 2414 | 訪問型独自サービスⅣ・同一        |  |                                    | 事業所と同一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% | 239   |
| A2      | 2415 | 訪問型独自サービスⅣ・初任・同一     |  |                                    | 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%         | 167   |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービスⅤ           | ホ 訪問型サービス費(独自)(Ⅴ)                              | 270単位<br>※1月の中で全部で5回から8回まで         |  | 270   |
| A2      | 2513 | 訪問型独自サービスⅤ・初任        |  |                                    | 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%         | 189   |
| A2      | 2514 | 訪問型独自サービスⅤ・同一        |  |                                    | 事業所と同一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% | 243   |
| A2      | 2515 | 訪問型独自サービスⅤ・初任・同一     |  |                                    | 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%         | 170   |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービスⅥ           | ヘ 訪問型サービス費(独自)(Ⅵ)                              | 285単位<br>※1月の中で全部で9回から12回まで        |  | 285   |
| A2      | 2623 | 訪問型独自サービスⅥ・初任        |  |                                    | 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%         | 200   |
| A2      | 2624 | 訪問型独自サービスⅥ・同一        |  |                                    | 事業所と同一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% | 257   |
| A2      | 2625 | 訪問型独自サービスⅥ・初任・同一     |  |                                    | 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%         | 180   |
| A2      | 1411 | 訪問型独自短時間サービス         | ト 訪問型サービス費(独自)(短時間サービス)                        | 165単位<br>※1月につき22回まで               |  | 165   |
| A2      | 1413 | 訪問型独自短時間サービス・初任      |  |                                    | 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%         | 116   |
| A2      | 1414 | 訪問型独自短時間サービス・同一      |  |                                    | 事業所と同一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% | 149   |
| A2      | 1415 | 訪問型短時間サービス・初任・同一     |  |                                    | 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%         | 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    |  | 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    |  | 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  |  | 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  |  | 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  |  | 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  |  | 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        | 子 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 |  | (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  |  | 1月につき |
| A2      | 6270 | 訪問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100/1000加算  |  |       |
| A2      | 6271 | 訪問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55/1000加算   |  |       |
| A2      | 6273 | 訪問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 |  |       |
| A2      | 6275 | 訪問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 |  |       |

注 上記表の回数請求の上限を超過しない場合は、回数単位での請求を原則とする。  
特別地域加算、中山間地域等における小規模事業所加算、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処遇改善加算は、パターン2においても共通して使用する。

A2 訪問型サービス(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)

| 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      | 1121 | 訪問型独自サービスⅠ/2           | イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)(20分以上40分未満)                                | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)                                     |         | 876   | 1月につき |
| A2      | 1123 | 訪問型独自サービスⅠ/2・初任        |  | 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%                  | 613     |       |       |
| A2      | 1124 | 訪問型独自サービスⅠ/2・同一        |  | 事業所と同一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%         | 788     |       |       |
| A2      | 1125 | 訪問型独自サービスⅠ/2・初任・同一     |  | 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%                  | 552     |       |       |
| A2      | 2121 | 訪問型独自サービスⅠ/2日割         |  | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)                                     |         | 29    | 1日につき |
| A2      | 2123 | 訪問型独自サービスⅠ/2日割・初任      | 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%                       | 20  |         |       |       |
| A2      | 2124 | 訪問型独自サービスⅠ/2日割・同一      | 事業所と同一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%              | 26  |         |       |       |
| A2      | 2125 | 訪問型独自サービスⅠ/2日割・初任・同一   | 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%                       | 18  |         |       |       |
| A2      | 1221 | 訪問型独自サービスⅡ/2           | ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)(20分以上40分未満)                                | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)                                     |         | 1,751 | 1月につき |
| A2      | 1223 | 訪問型独自サービスⅡ/2・初任        |  | 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%                  | 1,226   |       |       |
| A2      | 1224 | 訪問型独自サービスⅡ/2・同一        |  | 事業所と同一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%         | 1,576   |       |       |
| A2      | 1225 | 訪問型独自サービスⅡ/2・初任・同一     |  | 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%                  | 1,103   |       |       |
| A2      | 2221 | 訪問型独自サービスⅡ/2日割         |  | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)                                     |         | 58    | 1日につき |
| A2      | 2223 | 訪問型独自サービスⅡ/2日割・初任      | 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%                       | 41  |         |       |       |
| A2      | 2224 | 訪問型独自サービスⅡ/2日割・同一      | 事業所と同一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%              | 52  |         |       |       |
| A2      | 2225 | 訪問型独自サービスⅡ/2日割・初任・同一   | 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%                       | 37  |         |       |       |
| A2      | 1331 | 訪問型独自サービスⅢ/2           | ハ 訪問型サービス費(独自)(Ⅲ)(20分以上40分未満)                                | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)                                   |         | 2,778 | 1月につき |
| A2      | 1333 | 訪問型独自サービスⅢ/2・初任        |  | 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%                  | 1,945   |       |       |
| A2      | 1334 | 訪問型独自サービスⅢ/2・同一        |  | 事業所と同一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%         | 2,500   |       |       |
| A2      | 1335 | 訪問型独自サービスⅢ/2・初任・同一     |  | 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%                  | 1,751   |       |       |
| A2      | 2331 | 訪問型独自サービスⅢ/2日割         |  | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)                                   |         | 92    | 1日につき |
| A2      | 2333 | 訪問型独自サービスⅢ/2日割・初任      | 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%                       | 64  |         |       |       |
| A2      | 2334 | 訪問型独自サービスⅢ/2日割・同一      | 事業所と同一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%              | 83  |         |       |       |
| A2      | 2335 | 訪問型独自サービスⅢ/2日割・初任・同一   | 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%                       | 58  |         |       |       |
| A2      | 2421 | 訪問型独自サービスⅣ/2           | ニ 訪問型サービス費(独自)(Ⅳ)(20分以上40分未満)                                | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度)                                     |         | 200   | 1回につき |
| A2      | 2423 | 訪問型独自サービスⅣ/2・初任        |  | 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%                  | 140     |       |       |
| A2      | 2424 | 訪問型独自サービスⅣ/2・同一        |  | 事業所と同一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%         | 180     |       |       |
| A2      | 2425 | 訪問型独自サービスⅣ/2・初任・同一     |  | ※1月の中で全部で4回まで<br>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% | 126     |       |       |
| A2      | 2521 | 訪問型独自サービスⅤ/2           |  | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度)                                     |         | 203   |       |
| A2      | 2523 | 訪問型独自サービスⅤ/2・初任        | 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%                       | 142   | 1回につき   |       |       |
| A2      | 2524 | 訪問型独自サービスⅤ/2・同一        | 事業所と同一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%              | 183   |         |       |       |
| A2      | 2525 | 訪問型独自サービスⅤ/2・初任・同一     | ※1月の中で全部で5回から8回まで<br>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%  | 128   |         |       |       |
| A2      | 2631 | 訪問型独自サービスⅥ/2           | 事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)  |   |         | 214   |       |
| A2      | 2633 | 訪問型独自サービスⅥ/2・初任        | 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%                       | 150   | 1回につき   |       |       |
| A2      | 2634 | 訪問型独自サービスⅥ/2・同一        | 事業所と同一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%              | 193   |         |       |       |
| A2      | 2635 | 訪問型独自サービスⅥ/2・初任・同一     | ※1月の中で全部で9回から12回まで<br>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% | 135   |         |       |       |
| A2      | 4011 | 訪問型独自サービス初回加算/2        | チ 初回加算   | 200単位加算   |         | 200   |       |
| A2      | 4013 | 訪問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   | (1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)  | 100単位加算 | 1月につき |       |
| A2      | 4012 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2 |  | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)  | 200単位加算 |       |       |

注 上記表の回数請求の上限を超過しない場合は、回数単位での請求を原則とする。

A6 通所型サービス(独自)サービスコード表

| 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         |  |                             | 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         |  |                             | 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<br>※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<br>※1月の中で全部で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%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  |  | 所定単位数の5%加算                  |                      | 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                  |             |         |
| 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<br>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<br>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 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1    | ヘ 選択的サービス複数実施加算                              | 運動器機能向上及び栄養改善               | 480単位加算              | 1月につき       |         |
| A6      | 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2    |  | (1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)         | 運動器機能向上及び口腔機能向上      |             | 480単位加算 |
| A6      | 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3    |  |                             | 栄養改善及び口腔機能向上         |             | 480単位加算 |
| 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)         | 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 |             | 700単位加算 |
| 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Ⅰ11   | 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<br>72単位   | 72          |         |
| A6      | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12   |  |                             | 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Ⅰ21   |  | (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Ⅰ22   |  |                             | 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Ⅱ1    |  | (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Ⅱ2    |  |                             | 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      |             |         |
| 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    |             |         |
|         |      |                      |  |                             |                      |             | 1月につき   |

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                  | 1,647単位 | 定員超過の場合<br>×70% |             |
| 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                  | 3,377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 |                |                             | 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<br>※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<br>※1月の中で全部で8回まで | 389単位   |                 | 272 1回につき   |

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                  | 1,647単位 | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>×70% |             |
| 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                  | 3,377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 |                |                             | 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<br>※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<br>※1月の中で全部で8回まで | 389単位   |                           | 272 1回につき   |

注 上記表の回数請求の上限を超過しない場合は、回数単位での請求を原則とする。  
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算、介護職員処遇改善加算は、パターン2においても共通して使用する。

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)

| 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 通所型サービス費<br>(独自)                           | 事業対象者・要支援1                                  | 1,186単位              | 1,186   | 1月につき |     |
| A6      | 1212 | 通所型独自サービス/21日割         |  | (従来の7割程度の時間)                                | 39単位                 | 39      | 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                                  | 2,431単位              | 2,431   | 1月につき |     |
| A6      | 1222 | 通所型独自サービス/22日割         |  | (従来の7割程度の時間)                                | 80単位                 | 80      | 1日につき |     |
| A6      | 1213 | 通所型独自サービス/21回数         |  | 事業対象者・要支援1<br>※1月の中で全部で4回まで<br>(従来の7割程度の時間) | 272単位                | 272     | 1回につき |     |
| A6      | 1223 | 通所型独自サービス/22回数         |  | 事業対象者・要支援2<br>※1月の中で全部で8回まで(従来の7割程度の時間)     | 280単位                | 280     |       |     |
| 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     | 1月につき |     |
| 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      | 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      | 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      | 5013 | 通所型独自サービス栄養改善加算/2      | ニ 栄養改善加算                                     |   | 150単位加算              | 150     |       |     |
| A6      | 5014 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算/2    | ホ 口腔機能向上加算                                   |   | 150単位加算              | 150     |       |     |
| A6      | 5016 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ/21    | 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      | 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     | ト 事業所評価加算                                    |   | 120単位加算              | 120     |       |     |
| A6      | 6127 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/211   | 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      | 6128 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212   |  |   | 事業対象者・要支援2           | 144単位   | 144   |     |
| A6      | 6121 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/221   |  | (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      | 6122 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222   |  |   | 事業対象者・要支援2           | 96単位    | 96    |     |
| A6      | 6123 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21    |  | (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      | 6124 | 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           | 48単位    | 48    |     |
| A6      | 4012 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算/21 | リ 生活機能向上連携加算                                 |   | 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/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      | 6211 | 通所型独自サービス栄養スクリーニング加算/2 | 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 |     |

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 通所型サービス費<br>(独自) | 事業対象者・要支援1                  | 830単位  | 定員超過の場合<br>×70% | 830   | 1月につき |
| A6      | 8005 | 通所型独自サービス/21日割・定超 |                    |                             | 27単位   |                 | 27    | 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                  | 1702単位 |                 | 1,702 | 1月につき |
| A6      | 8015 | 通所型独自サービス/22日割・定超 |                    |                             | 56単位   |                 | 56    | 1日につき |
| 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<br>※1月の中で全部で4回まで | 191単位  |                 | 191   | 1回につき |
| A6      | 8016 | 通所型独自サービス/22回数・定超 |                    | 事業対象者・要支援2<br>※1月の中で全部で8回まで | 196単位  |                 | 196   |       |

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 通所型サービス費<br>(独自) | 事業対象者・要支援1                  | 830単位  | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>×70% | 830   | 1月につき |
| A6      | 9005 | 通所型独自サービス/21日割・人欠 |                    |                             | 27単位   |                           | 27    | 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                  | 1702単位 |                           | 1,702 | 1月につき |
| A6      | 9015 | 通所型独自サービス/22日割・人欠 |                    |                             | 56単位   |                           | 56    | 1日につき |
| 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<br>※1月の中で全部で4回まで | 191単位  |                           | 191   | 1回につき |
| A6      | 9016 | 通所型独自サービス/22回数・人欠 |                    | 事業対象者・要支援2<br>※1月の中で全部で8回まで | 196単位  |                           | 196   |       |

注 上記表の回数請求の上限を超過しない場合は、回数単位での請求を原則とする。