

佐那河内村 介護予防訪問介護相当サービス(A2)サービスコード表(令和3年4月施行版 R3.9月～)

※ 水色→新設 黄色→変更 灰色→廃止

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	算定単位	
種類	項目						
A2	1111	訪問型独自サービスⅠ	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)	1,176	1月につき	
A2	2111	訪問型独自サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	39	1日につき	
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	2,349	1月につき	
A2	2211	訪問型独自サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	77	1日につき	
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	3,727	1月につき	
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123	1日につき	
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅳ)	事業対象者・要支援1・2(週1回程度)	268	1回につき	
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅴ)	事業対象者・要支援1・2(週2回程度)	272		
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	訪問型サービス費 (独自)(Ⅵ)	事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	287		
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	訪問型サービス費 (独自) (短時間サービス)	事業対象者・要支援1・2(20分未満)	167		
A2	6001	訪問型独自サービス同一建物減算	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 所定単位数の 10% 減算			1月につき	
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	初回加算			200	1月につき
A2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	生活機能向上連携加算			100	
A2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ				200	
A2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善 加算	(1)所定単位数の 137/1000			
A2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)所定単位数の 100/1000			
A2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)所定単位数の 55/1000			
A2	6273	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)(3)で算定した単位数の90%			
A2	6275	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)(3)で算定した単位数の80%			
A2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処 遇改善加算	(1)所定単位数の 63/1000			
A2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)所定単位数の 42/1000			
A2	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症 への対応	所定単位数の 1/1000			

佐那河内村 介護予防通所介護相当サービス(A6)サービスコード表(令和3年4月施行版 R3.9月～)

※ 水色→新設 黄色→変更 灰色→廃止

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位	
種類	項目					
A6	1111	通所型独自サービス1	通所型サービス費 (独自)	1,672	1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス1日割		55	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	3,428	1月につき
A6	1122	通所型独自サービス2日割			113	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	384	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	395
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		所定単位の 5% 加算	1回につき	
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	
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	
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225	
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	
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能向上加算		150	
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ			160	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	選択的サービス複数 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
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2		運動器機能向上及び口腔機能向上		480
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
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
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2		事業対象者・要支援2	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	72
A6	6108	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	144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ2			事業対象者・要支援2	48
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算	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	
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ1	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		運動機能向上加算を算定している場合	100	
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	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	1回につき
A6	6201	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・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	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	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定 処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の 12/1000 加算	
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位の 10/1000 加算	
A6	8310	訪問型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位の 1/1000 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	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	通所型サービス費 (独自)	1,170	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超		39	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		2,400	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超		79	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		269	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		277	

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	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	通所型サービス費 (独自)	1,170	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠		39	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		2,400	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠		79	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		269	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		277	

佐那河内村 介護予防ケアマネジメント(AF)サービスコード表(令和3年4月施行版 R3.9月～)

※ 水色→新設 黄色→変更 灰色→廃止

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
AF	2111	介護予防ケアマネジメントA	イ 介護予防ケアマネジメント	事業対象者・要支援1,2・要介護1,2,3,4,5	438	1月につき
AF	4001	介護予防ケア初回加算A	ロ 初回加算		300	
AF	4002	介護予防ケアA委託連携加算	ハ 委託連携加算		300	
AF	8310	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の 1/1000 加算			