

小田原市通所型サービス(旧来の介護予防通所介護相当・みなし指定)サービスコード表(案)

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				
A5	1111	通所型サービス1	イ 通所型サービス費(みなし)	1,647単位	1,647
A5	1112	通所型サービス1日割	事業対象者・要支援1	54単位	54
A5	1121	通所型サービス2	事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377
A5	1122	通所型サービス2日割		111単位	111
A5	1113	通所型サービス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
A5	1123	通所型サービス2回数	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位	389
A5	8110	通所型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
A5	8111	通所型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
A5	8112	通所型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
A5	6109	通所型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
A5	6105	通所型サービス同一建物減算1	事業所と同一の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(みなし)を行う場合	376単位減算	-376
A5	6106	通所型サービス同一建物減算2		752単位減算	-752
A5	5010	通所型生活向上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算	100
A5	5002	通所型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
A5	5003	通所型サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	150単位加算	150
A5	5004	通所型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
A5	5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ	ヘ 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
A5	5007	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算
A5	5008	通所型複数サービス実施加算Ⅲ		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算
A5	5009	通所型複数サービス実施加算Ⅳ	(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
A5	5005	通所型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
A5	6107	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ	チ 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
A5	6108	通所型サービス提供体制強化加算Ⅱ		事業対象者・要支援2	144単位加算
A5	6101	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ	(Ⅰ)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
A5	6102	通所型サービス提供体制強化加算Ⅳ		事業対象者・要支援2	96単位加算
A5	6103	通所型サービス提供体制強化加算Ⅴ	(Ⅰ)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ハ	事業対象者・要支援1	24単位加算
A5	6104	通所型サービス提供体制強化加算Ⅵ		事業対象者・要支援2	48単位加算
A5	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の40/1000 加算	
A5	6111	通所型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22/1000 加算	
A5	6113	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	(2)で算定した単位数の 90% 加算	
A5	6115	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(2)で算定した単位数の 80% 加算	

要支援1または週1回程度利用の事業対象者で、提供回数が4回/月を超える場合に使用。

要支援2または週2回程度利用の事業対象者で、提供回数が8回/月を超える場合に使用。

要支援1及び週1回程度利用の事業対象者は、原則としてこの単価×回数で請求。ただし、提供回数が4回/月を超える場合は、「1111(1,647単位)」を使用。

要支援2及び週2回程度利用の事業対象者は、原則としてこの単価×回数で請求。ただし、提供回数が8回/月を超える場合は、「1112(3,377単位)」を使用。

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				
A5	8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費(みなし)	1,647単位	1,153
A5	8002	通所型サービス1日割・定超	事業対象者・要支援1	54単位	38
A5	8011	通所型サービス2・定超	事業対象者・要支援2	3,377単位	2,364
A5	8012	通所型サービス2日割・定超		111単位	78
A5	8003	通所型サービス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
A5	8013	通所型サービス2回数・定超	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位	272

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				
A5	9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(みなし)	1,647単位	1,153
A5	9002	通所型サービス1日割・人欠	事業対象者・要支援1	54単位	38
A5	9011	通所型サービス2・人欠	事業対象者・要支援2	3,377単位	2,364
A5	9012	通所型サービス2日割・人欠		111単位	78
A5	9003	通所型サービス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
A5	9013	通所型サービス2回数・人欠	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位	272

小田原市通所型サービス(旧来の介護予防訪問介護相当・平成27年4月1日以降指定)サービスコード表(案)

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 1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費(みなし)	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			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 ※1月の中で全部で4回まで			378単位	378
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8回まで	389単位	389				
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 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	事業所と同一の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(みなし)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 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	(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 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単位加算	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単位加算	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Ⅰ1	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Ⅰ2			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Ⅰ2			(1)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Ⅰ22				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Ⅱ1			(1)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ハ	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Ⅱ2	事業対象者・要支援2	48単位加算		48			
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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40/1000 加算			
A6 6111	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22/1000 加算			
A6 6113	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)		(2)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Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		(2)で算定した単位数の 80% 加算			

運用は、A5に準じる。

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 8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(みなし)	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			54単位		38	1日につき	
A6 8011	通所型独自サービス2・定超			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 ※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8回まで		389単位	272	

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 9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(みなし)	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			54単位		38	1日につき	
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠			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 ※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8回まで		389単位	272	

小田原市通所型サービス(緩和した基準によるサービス)サービスコード表(案)

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(みなし)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,119単位	1,119	1月につき
A6 1212	通所型独自サービス/21日割			37単位	37	1日につき
A6 1221	通所型独自サービス/22		事業対象者(週2回程度)・要支援2	2,313単位	2,313	1月につき
A6 1222	通所型独自サービス/22日割			76単位	76	1日につき
A6 1213	通所型独自サービス/21回数		事業対象者(週1回程度)・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	257単位	257	1回につき
A6 1223	通所型独自サービス/22回数		事業対象者(週2回程度)・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	266単位	266	1回につき
A6 6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 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40/1000 加算		1月につき
A6 6111	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22/1000 加算		
A6 6113	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)	(2)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Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(2)で算定した単位数の 80% 加算		

要支援1または週1回程度利用の事業対象者で、提供回数が4回/月を超える場合に使用。

要支援2または週2回程度利用の事業対象者で、提供回数が8回/月を超える場合に使用。

要支援1及び週1回程度利用の事業対象者は、原則としてこの単価×回数で請求。ただし、提供回数が4回/月を超える場合は、「1211(1,119単位)」を使用。

要支援2及び週2回程度利用の事業対象者は、原則としてこの単価×回数で請求。ただし、提供回数が8回/月を超える場合は、「1221(2,313単位)」を使用。

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(みなし)	事業対象者・要支援1	1,119単位	定員超過の場合 × 70%	783	1月につき
A6 8005	通所型独自サービス/21日割・定超			37単位		26	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	3,377単位		1,619	1月につき
A6 8015	通所型独自サービス/22日割・定超			111単位		53	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 ※1月の中で全部で4回まで	257単位		180	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 ※1月の中で全部で8回まで	266単位		186	

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(みなし)	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%	783	1月につき
A6 9005	通所型独自サービス/21日割・人欠			54単位		26	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	2,313単位		1,619	1月につき
A6 9015	通所型独自サービス/22日割・人欠			76単位		53	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 ※1月の中で全部で4回まで	257単位		180	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 ※1月の中で全部で8回まで	266単位		186	