

※要支援2の方で、週1回の通所を希望する方の請求については、このコード表のコードをお使いください。

石狩市通所型サービス(独自)サービスコード表(相当サービス用)

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	1221	通所型独自サービス/212	ロ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798 1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/212日割		日割の場合 ÷30.4	59単位	59 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	高齢者虐待防止措置未実施減算	要支援2(週1回程度)	18単位減	-18 1月につき
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割		日割の場合 ÷30.4日	1単位減	-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	業務継続計画未策定減算	要支援2(週1回程度)	18単位減	-18 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		日割の場合 ÷30.4日	1単位減	-1 1日につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22	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(独自)を行う場合		要支援2(週1回程度)	376単位減算 -376 1月につき
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	事業所が送迎を行わない場合		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	ニ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	ホ 若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	ヘ 栄養アセスメント加算		50単位加算	50
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ト 栄養改善加算		200単位加算	200
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	チ 口腔機能向上加算	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	150
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/2		口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位加算	160
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	リ 一体的サービス提供加算		480単位	480 1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22	ヌ 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)	要支援2(週1回程度)	88単位加算 88
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	72単位加算 72
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援2(週1回程度)	24単位加算 24
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2	ル 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Ⅱ/2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2	ヲ 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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に2回を限度)	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	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40 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	8014	通所型独自サービス/212・定超	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合 × 70%
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超		59単位	41 1日につき	

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	9014	通所型独自サービス/212・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	要支援2(週1回程度)	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠		59単位	41 1日につき	