

# 小千谷市訪問型サービス(介護予防訪問介護相当サービス)サービスコード表【令和8年6月施行版】

※生活援助従事者研修の修了者が身体介護に従事した場合は、サービス提供できない

令和8年6月1日改定

| サービスコード |      | サービス内容略称                | 算定項目                                                             |                              |                           | 合成<br>単位数        | 算定単位 |        |
|---------|------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------|------|--------|
| 種類      | 項目   |                         |                                                                  |                              |                           |                  |      |        |
| A2      | 2421 | 訪問型独自サービス／221           | ロ 1月当たり<br>の回数を定める<br>場合                                         | (1) 標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 |                           | 287 単位           | 287  | 1 回につき |
| A2      | 2521 | 訪問型独自サービス／222           |                                                                  | (2) 生活援助が中心である場合             | (一)所要時間 20 分以上 45 分未満の場合  | 179 単位           | 179  |        |
| A2      | 2631 | 訪問型独自サービス／223           |                                                                  |                              | (二)所要時間 45 分以上の場合         | 220 単位           | 220  |        |
| A2      | 1421 | 訪問型独自短時間サービス／2          |                                                                  | (3) 短時間の身体介護が中心である場合         |                           | 163 単位           | 163  |        |
| A2      | C226 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／221   | ロ 1月当たり<br>の回数を定める<br>場合                                         | (1) 標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 |                           | 3 単位減算           | -3   | 1 回につき |
| A2      | C227 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／222   |                                                                  | (2) 生活援助が中心である場合             | (一)所要時間 20 分以上 45 分未満 の場合 | 2 単位減算           | -2   |        |
| A2      | C228 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算／223   |                                                                  |                              | (二)所要時間 45 分以上の場合         | 2 単位減算           | -2   |        |
| A2      | C229 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算 短時間／2 |                                                                  | (3) 短時間の身体介護が中心である場合         |                           | 2 単位減算           | -2   |        |
| A2      | D226 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算／221    | ロ 1月当たり<br>の回数を定め<br>る場合                                         | (1) 標準的な内容の指定相当 訪問型サービスである場合 |                           | 3 単位減算           | -3   | 1 回につき |
| A2      | D227 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算／222    |                                                                  | (2) 生活援助が中心である場合             | (一)所要時間 20 分以上 45 分未満 の場合 | 2 単位減算           | -2   |        |
| A2      | D228 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算／223    |                                                                  |                              | (二)所要時間 45 分以上の場合         | 2 単位減算           | -2   |        |
| A2      | D229 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算 短時間／2  |                                                                  | (3) 短時間の身体介護が中心である場合         |                           | 2 単位減算           | -2   |        |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算1        | 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      | 6003 | 訪問型独自サービス同一建物減算2        | 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 50 人以上にサービスを行う場合                     |                              |                           | 所定単位数の15%減算      |      |        |
| A2      | 6002 | 訪問型独自サービス同一建物減算3        | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物に居住する利用者の割合が <sup>※</sup> 100 分の 90 以上の場合 |                              |                           | 所定単位数の12%減算      |      |        |
| A2      | 8002 | 訪問型独自サービス特別地域加算回数       | 特別地域加算                                                           |                              |                           | 所定単位数の15%加算      |      | 1 回につき |
| A2      | 8102 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数     | 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 回につき |
| A2      | 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等加算回数     | 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 回につき |
| A2      | 4011 | 訪問型独自サービス初回加算/2         | ハ 初回加算                                                           |                              |                           | 200単位加算          | 200  | 1 月につき |
| A2      | 4013 | 訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2  | ニ 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      | 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          | 200  |        |
| A2      | 6112 | 訪問型独自口腔連携強化加算／2         | ホ 口腔連携強化加算                                                       |                              |                           | 50単位加算           | 50   | 1 月につき |
| A2      | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 1      | ヘ 介護職員等処遇改善加算                                                    | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ           |                           | 所定単位数の270／1000加算 |      | 1 月につき |
| A2      | 6183 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2      |                                                                  | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ           |                           | 所定単位数の287／1000加算 |      |        |
| A2      | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1      |                                                                  | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ           |                           | 所定単位数の249／1000加算 |      |        |
| A2      | 6184 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2      |                                                                  | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ           |                           | 所定単位数の266／1000加算 |      |        |
| A2      | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ        |                                                                  | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)            |                           | 所定単位数の207／1000加算 |      |        |

|    |      |                  |  |                   |                  |  |       |
|----|------|------------------|--|-------------------|------------------|--|-------|
| A2 | 6380 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ |  | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の170／1000加算 |  | 1月につき |
|----|------|------------------|--|-------------------|------------------|--|-------|

# 小千谷市訪問型サービス(サービスA)サービスコード表 ※緩和した基準によるサービス

※生活援助従事者研修の修了者が身体介護に従事した場合は、サービス提供できない

| サービスコード |      | サービス内容略称             | 算定項目                                                |                    |                          |                  | 合成<br>単位数   | 算定単位   |        |
|---------|------|----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|-------------|--------|--------|
| 種       | 項目   |                      |                                                     |                    |                          |                  |             |        |        |
| A2      | 2511 | 訪問型独自サービス22          | □ 1月当たりの回数<br>を定める場合                                | (2)生活援助が中心である場合    | (一)所要時間 20 分以上 45 分未満の場合 | 144単位            | 144         | 1 回につき |        |
| A2      | 2621 | 訪問型独自サービス23          |                                                     |                    | (二)所要時間 45 分以上の場合        | 176単位            | 176         |        |        |
| A2      | C217 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算22  | □ 1月当たりの回数<br>を定める場合                                | (2)生活援助が中心である場合    | (一)所要時間 20 分以上 45 分未満の場合 | 2単位減算            | -2          | 1 回につき |        |
| A2      | C218 | 訪問型独自高齢者虐待防止未実施減算23  |                                                     |                    | (二)所要時間 45 分以上の場合        | 2単位減算            | -2          |        |        |
| A2      | D217 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算22   | □ 1月当たりの回数<br>を定める場合                                | (2)生活援助が中心である場合    | (一)所要時間 20 分以上 45 分未満の場合 | 2単位減算            | -2          | 1 回につき |        |
| A2      | D218 | 訪問型独自業務継続計画未策定減算23   |                                                     |                    | (二)所要時間 45 分以上の場合        | 2単位減算            | -2          |        |        |
| A2      | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算 1    | 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      | 6003 | 訪問型独自サービス同一建物減算 2    | 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 50 人以上にサービスを行う場合        |                    |                          |                  | 所定単位数の15%減算 |        |        |
| A2      | 6002 | 訪問型独自サービス同一建物減算 3    | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物に居住する利用者の割合が 100 分の 90 以上の場合 |                    |                          |                  | 所定単位数の12%減算 |        |        |
| A2      | 8002 | 訪問型独自サービス特別地域加算回数    | 特別地域加算                                              |                    |                          |                  | 所定単位数の15%加算 |        | 1 回につき |
| A2      | 8102 | 訪問型独自サービス小規模事業所加算回数  | 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 回につき |
| A2      | 8112 | 訪問型独自サービス中山間地域等加算回数  | 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 回につき |
| A2      | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算        | ハ 初回加算                                              |                    |                          |                  | 200単位加算     | 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 | ニ 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      | 6102 | 訪問型独自口腔連携強化加算        | ホ 口腔連携強化加算                                          |                    |                          |                  | 50単位加算      | 50     | 1 月につき |
| A2      | 6269 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 1   | ヘ 介護職員等処遇改善加算                                       | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ |                          | 所定単位数の270／1000加算 |             | 1 月につき |        |
| A2      | 6183 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 2   |                                                     | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ |                          | 所定単位数の287／1000加算 |             |        |        |
| A2      | 6270 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 1   |                                                     | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ |                          | 所定単位数の249／1000加算 |             |        |        |
| A2      | 6184 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 2   |                                                     | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ |                          | 所定単位数の266／1000加算 |             |        |        |
| A2      | 6271 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅲ     |                                                     | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)  |                          | 所定単位数の207／1000加算 |             |        |        |

|    |      |                  |  |                   |                  |  |  |
|----|------|------------------|--|-------------------|------------------|--|--|
| A2 | 6380 | 訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅳ |  | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ) | 所定単位数の170／1000加算 |  |  |
|----|------|------------------|--|-------------------|------------------|--|--|

小千谷市訪問型サービス(サービスA委託)サービスコード表 ※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<br>単位数 | 算定単位              |
|---------|------|-----------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|-------------------|
| 種類      | 項目   |                 |                                                          |                                |           |                   |
| A4      | 1111 | 訪問型独自委託サービス 1   | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1～2 回程度)<br>身体介護を含まない生活援助(洗濯・掃除・買い物)に限定 | 1 時間 119 単位<br>※1月の中で全部で8回まで   | 119       | 1時間<br>1回につき      |
| A4      | 1112 | 訪問型独自委託サービス 1.5 | 事業対象者・要支援1・要支援2(週1～2 回程度)<br>身体介護を含まない生活援助(洗濯・掃除・買い物)に限定 | 1.5 時間 178 単位<br>※1月の中で全部で8回まで | 178       | 1時間 30 分<br>1回につき |

小千谷市通所型サービス(介護予防通所介護相当サービス)サービスコード表 … 平成29年度はA5、平成30年度からA6へ変更

| サービスコード |      | サービス内容略称                  | 算定項目                                                                                                                                            |                                   |               |          | 合成<br>単位数    | 算定単位   |        |
|---------|------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|----------|--------------|--------|--------|
| 種類      | 項目   |                           |                                                                                                                                                 |                                   |               |          |              |        |        |
| A6      | 1213 | 通所型独自サービス/221             | □ 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 | 436 単位   | 436          | 1 回につき |        |
| A6      | 1223 | 通所型独自サービス/222             |                                                                                                                                                 | 事業対象者・要支援2                        | ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位   | 447          | 1 回につき |        |
| A6      | C225 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/221     | 高齢者虐待防止措置未実施減算                                                                                                                                  | □ 1月当たりの回数を定める場合                  | 事業対象者・要支援1    | 4単位減算    | -4           | 1 回につき |        |
| 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    | 4単位減算    | -4           | 1 回につき |        |
| A6      | D225 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/221      | 業務継続計画未策定減算                                                                                                                                     | □ 1月当たりの回数を定める場合                  | 事業対象者・要支援1    | 4単位減算    | -4           | 1 回につき |        |
| A6      | D226 | 通所型独自業務継続計画未策定減算/222      |                                                                                                                                                 |                                   | 事業対象者・要支援2    | 4単位減算    | -4           | 1 回につき |        |
| A6      | 8112 | 通所型独自サービス中山間地域等加算回数       | 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 回につき |
| A6      | 6129 | 通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2     | ニ 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      | 6227 | 通所型独自サービス同一建物減算/23        | 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                                                                                                   | □ 1月当た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               | 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       | ハ 生活機能向上グループ活動加算<br>※機能訓練指導員については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上勤務し、機能訓練指導に従事した経験を有するはり師、きゅう師を対象に含むものとする。 |                                   |               |          | 100 単位加算     | 100    | 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     | ホ 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         | ヘ 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      | ト 口腔機能向上加算                                                                                                                                      | (1)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      |                                                                                                                                                 | (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        | チ 一体的サービス提供加算                                                                                                                                   |                                   |               |          | 480 単位加算     | 480    |        |
| A6      | 6021 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/21       | リ 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 単位加算  | 88           |        |        |
| A6      | 6022 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22       |                                                                                                                                                 |                                   | 事業対象者・要支援 2   | 176 単位加算 | 176          |        |        |
| A6      | 6127 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21       |                                                                                                                                                 | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)                | 事業対象者・要支援1    | 72 単位加算  | 72           |        |        |
| A6      | 6128 | 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   | 144 単位加算 | 144          |        |        |
| A6      | 6123 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21       |                                                                                                                                                 | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)                | 事業対象者・要支援1    | 24 単位加算  | 24           |        |        |
| A6      | 6124 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22       |                                                                                                                                                 |                                   | 事業対象者・要支援 2   | 48 単位加算  | 48           |        |        |
| A6      | 4011 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2    | ヌ 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/21   |                                                                                                                                                 | (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 | ル 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回を限度とする) |               | 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1回を限度とする) |               | 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                                                                                                                                   |                                   |               |          | 40 単位加算      | 40     | 1月につき  |

|    |      |                     |             |               |                    |                  |  |       |
|----|------|---------------------|-------------|---------------|--------------------|------------------|--|-------|
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 11 | 介護職員等処遇改善加算 | 利用定員が19人以上の場合 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の111／1000加算 |  | 1月につき |
| A6 | 6183 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 21 |             |               | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の120／1000加算 |  |       |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 11 |             |               | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の109／1000加算 |  |       |
| A6 | 6184 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 21 |             |               | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の118／1000加算 |  |       |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 1  |             |               | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)  | 所定単位数の99／1000加算  |  |       |
| A6 | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 1  |             |               | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)  | 所定単位数の83／1000加算  |  |       |
| A6 | 6185 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 12 |             | 利用定員が19人未満の場合 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の117／1000加算 |  |       |
| A6 | 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ 22 |             |               | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の127／1000加算 |  |       |
| A6 | 6187 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 12 |             |               | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の115／1000加算 |  |       |
| A6 | 6188 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ 22 |             |               | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の125／1000加算 |  |       |
| A6 | 6189 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ 2  |             |               | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)  | 所定単位数の105／1000加算 |  |       |
| A6 | 6190 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ 2  |             |               | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)  | 所定単位数の89／1000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                 |                          |        |                  | 合成<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|------------------|----------------------|--------------------------|--------|------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                  |                      |                          |        |                  |           |       |
| A6      | 8006 | 通所型独自サービス/221・定超 | ロ 1月当たりの回数を<br>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 | 436 単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 305       | 1回につき |
| A6      | 8016 | 通所型独自サービス/222・定超 |                      | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 447 単位 |                  | 313       |       |

#### 看護・介護職員が欠員の場合

| 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<br>単位数 | 算定単位  |
| 種類            | 項目   |                  |                  |                          |        |                            |           |       |
| A6            | 9006 | 通所型独自サービス/221・人欠 | □ 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 | 436 単位 | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>× 70% | 305       | 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 | 447 単位 |                            | 313       |       |

小千谷市通所型サービス(サービスA)サービスコード表

※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<br>単位     | 算定単位  |        |        |
|---------|------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|--------------|-------|--------|--------|
| 種類      | 項目   |                         |                                                                                                                                                 |                                   |            |              |       |        |        |
| A6      | 1113 | 通所型独自サービス21             | □ 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          |            | 349 単位       | 349   | 1 回につき |        |
| A6      | 1123 | 通所型独自サービス22             |                                                                                                                                                 | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで          |            | 358 単位       | 358   | 1 回につき |        |
| A6      | C215 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21     | 高齢者虐待防止措置未実施減算                                                                                                                                  | □ 1月当たりの回数を定める場合                  | 事業対象者・要支援1 |              | 4単位減算 | -4     | 1 回につき |
| A6      | C216 | 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22     |                                                                                                                                                 |                                   | 事業対象者・要支援2 |              | 4単位減算 | -4     | 1 回につき |
| A6      | D215 | 通所型独自業務継続計画未策定減算21      | 業務継続計画未策定減算                                                                                                                                     | □ 1月当たりの回数を定める場合                  | 事業対象者・要支援1 |              | 4単位減算 | -4     | 1 回につき |
| A6      | D216 | 通所型独自業務継続計画未策定減算22      |                                                                                                                                                 |                                   | 事業対象者・要支援2 |              | 4単位減算 | -4     | 1 回につき |
| A6      | 8112 | 通所型独自サービス中山間地域等加算回数     | 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 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     | 二 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      | 6207 | 通所型独自サービス同一建物1回減算/3     | 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                                                                                                   | □ 1月当たりの回数を定める場合                  |            | 94 単位減算      | -94   | 1 回につき |        |
| A6      | 5612 | 通所型独自送迎減算               | 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      | 5010 | 通所型独自生活上グループ活動加算        | ハ 生活機能向上グループ活動加算<br>※機能訓練指導員については、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師の資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で6月以上勤務し、機能訓練指導に従事した経験を有するはり師、きゅう師を対象に含むものとする。 |                                   |            | 100 単位加算     | 100   | 1月につき  |        |
| A6      | 6116 | 通所型独自サービス栄養アセスメント加算     | ホ 栄養アセスメント加算                                                                                                                                    |                                   |            | 50 単位加算      | 50    |        |        |
| A6      | 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算         | ヘ 栄養改善加算                                                                                                                                        |                                   |            | 200 単位加算     | 200   |        |        |
| A6      | 5004 | 通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ      | ト 口腔機能向上加算                                                                                                                                      | (1)口腔機能向上加算(Ⅰ)                    |            | 150 単位加算     | 150   |        |        |
| A6      | 5011 | 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      | 6310 | 通所型独自一体的サービスのサービス提供加算   | チ 一体的サービスのサービス提供加算                                                                                                                              |                                   |            | 480 単位加算     | 480   |        |        |
| A6      | 6011 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1       | リ 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 単位加算      | 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 単位加算     | 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 単位加算      | 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 単位加算     | 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 単位加算      | 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 単位加算      | 48    |        |        |
| A6      | 4001 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ    | ヌ 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      | 4002 | 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/1  |                                                                                                                                                 | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)                  |            | 200 単位加算     | 200   |        |        |
| 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 | ル 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回を限度とする) |            | 20 単位加算      | 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回を限度とする) |            | 5 単位加算       | 5     |        |        |
| A6      | 6311 | 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算    | ヲ 科学的介護推進体制加算                                                                                                                                   |                                   |            | 40 単位加算      | 40    | 1月につき  |        |

|    |      |                    |             |               |                    |                  |  |       |
|----|------|--------------------|-------------|---------------|--------------------|------------------|--|-------|
| A6 | 6100 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11 | 介護職員等処遇改善加算 | 利用定員が19人以上の場合 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の111／1000加算 |  | 1月につき |
| A6 | 6183 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21 |             |               | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の120／1000加算 |  |       |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11 |             |               | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の109／1000加算 |  |       |
| A6 | 6184 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21 |             |               | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の118／1000加算 |  |       |
| A6 | 6111 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1  |             |               | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)  | 所定単位数の99／1000加算  |  |       |
| A6 | 6380 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1  |             |               | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)  | 所定単位数の83／1000加算  |  |       |
| A6 | 6185 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12 |             | 利用定員が19人未満の場合 | (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ | 所定単位数の117／1000加算 |  |       |
| A6 | 6186 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22 |             |               | (2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ | 所定単位数の127／1000加算 |  |       |
| A6 | 6187 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12 |             |               | (3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ | 所定単位数の115／1000加算 |  |       |
| A6 | 6188 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22 |             |               | (4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ | 所定単位数の125／1000加算 |  |       |
| A6 | 6189 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2  |             |               | (5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)  | 所定単位数の105／1000加算 |  |       |
| A6 | 6190 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2  |             |               | (6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)  | 所定単位数の89／1000加算  |  |       |

## サービスA

### 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<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|-----------------|------------------|--------------------------|--------|------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                 |                  |                          |        |                  |           |       |
| A6      | 8003 | 通所型独自サービス 21・定超 | 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 | 349 単位 | 定員超過の場合<br>× 70% | 245       | 1回につき |
| A6      | 8013 | 通所型独自サービス 22・定超 |                  | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 358 単位 |                  | 251       |       |

### 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<br>単位数 | 算定単位  |
|---------|------|-----------------|------------------|--------------------------|--------|----------------------------|-----------|-------|
| 種類      | 項目   |                 |                  |                          |        |                            |           |       |
| A6      | 9003 | 通所型独自サービス 21・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 | 349 単位 | 看護・介護職員が<br>欠員の場合<br>× 70% | 245       | 1回につき |
| A6      | 9013 | 通所型独自サービス 22・人欠 |                  | 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで | 358 単位 |                            | 251       |       |

## 小千谷市介護予防ケアマネジメントサービスコード表

| サービスコード |      | サービス内容略称            | 算定項目                      |                                               |  |        | 合成<br>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 A 費 442 単位 |                                               |  |        | 442       | 1 月につき |
| AF      | 2121 | 介護予防ケアマネジメント A 減算 1 | 事業対象者、要支援 1・<br>2         | 高齢者虐待防止措置未実施減算 4単位減算                          |  | 438 単位 | 438       |        |
| AF      | 2122 | 介護予防ケアマネジメント A 減算 2 |                           | 高齢者虐待防止措置未実施減算 4単位減算＋業務継続計画未策定減算 4単位減算 計8単位減算 |  | 434 単位 | 434       |        |

|    |      |                                |                    |                                                                             |         |        |     |        |
|----|------|--------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----|--------|
| AF | 2123 | 介護予防ケアマネジメント A 減算3             | 要介護 1・2・3・4・5      | 業務継続計画未策定減算                                                                 | 4単位減算   | 438 単位 | 438 | 1 月につき |
| AF | 4001 | 介護予防ケア初回加算                     | ロ 初回加算             |                                                                             |         | 300 単位 | 300 |        |
| AF | 6132 | 介護予防委託連携加算                     | ハ 委託連携加算           |                                                                             |         | 300 単位 | 300 |        |
| AF | 2112 | 介護予防ケアマネジメント B                 | ニ 介護予防ケアマネジメント B 費 |                                                                             |         | 442 単位 | 442 |        |
| AF | 2124 | 介護予防ケアマネジメント B 減算1             | 事業対象者、要支援 1・2      | 高齢者虐待防止措置未実施減算                                                              | 4単位減算   | 438 単位 | 438 |        |
| AF | 2125 | 介護予防ケアマネジメント B 減算2             |                    | 高齢者虐待防止措置未実施減算4単位減算＋業務継続計画未策定減算4単位減算                                        | 計 8単位減算 | 434 単位 | 434 |        |
| AF | 2126 | 介護予防ケアマネジメント B 減算3             |                    | 業務継続計画未策定減算                                                                 | 4単位減算   | 438 単位 | 438 |        |
| AF | 6501 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算1<br>(9 単位)  | ホ介護職員等処遇改善加算       | ※イからニまでに所定単位数の 1000 分の 21 に相当する単位数を算出し、ありうる単位数の組合せを記載。4 つの中からいずれかを選択。(四捨五入) | 9 単位加算  |        |     |        |
| AF | 6502 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算2<br>(15 単位) |                    |                                                                             | 15 単位加算 |        |     |        |
| AF | 6503 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算3<br>(16 単位) |                    |                                                                             | 16 単位加算 |        |     |        |
| AF | 6504 | 介護予防ケアマネジメント処遇改善加算4<br>(22 単位) |                    |                                                                             | 22 単位加算 |        |     |        |