

岩出市訪問型サービス(独自)サービスコード表(介護予防訪問介護相当サービス:従前相当サービス)

赤字は改正による変更部分

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	訪問型サービスⅠ	イ 訪問型サービス費(独自)(Ⅰ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	1,176単位	1,176	1月につき
A2	2111	訪問型サービスⅠ日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	39単位	39	1日につき
A2	1211	訪問型サービスⅡ	ロ 訪問型サービス費(独自)(Ⅱ)	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	2,349単位	2,349	1月につき
A2	2211	訪問型サービスⅡ日割		事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	77単位	77	1日につき
A2	1321	訪問型サービスⅢ	ハ 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単位	3,727	1月につき
A2	2321	訪問型サービスⅢ日割		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)	123単位	123	1日につき
A2	6001	訪問型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	特別地域加算	所定単位数の 10%減算		1月につき
A2	8000	訪問型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	8100	訪問型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	8110	訪問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
A2	8111	訪問型サービス中山間地域等提供加算日割			所定単位数の 5%加算		1日につき
A2	4001	訪問型サービス初回加算	チ 初回加算		200単位加算	200	
A2	4003	訪問型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	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	ス 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		
A2	6278	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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)	所定単位数の63/1000 加算		
A2	6279	訪問型サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の42/1000 加算		
A2	6281	訪問型サービスベースアップ等支援加算	ラ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の24/1000 加算		

岩出市訪問型サービスA(独自)サービスコード表(訪問型サービスA:緩和した基準によるサービス)

赤字は改正による変更部分

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A3	1001	訪問型サービスAⅠ(1割負担)	訪問型サービスA(Ⅰ) 20分未満	事業対象者 (月5回まで)125単位	90%	125	1回につき
A3	1002	訪問型サービスAⅠ(2割負担)			80%	125	
A3	1019	訪問型サービスAⅠ(3割負担)			70%	125	
A3	1003	訪問型サービスAⅠ(1割負担)		要支援1 (月10回まで)125単位	90%	125	
A3	1004	訪問型サービスAⅠ(2割負担)			80%	125	
A3	1020	訪問型サービスAⅠ(3割負担)			70%	125	
A3	1005	訪問型サービスAⅠ(1割負担)		要支援2 (月15回まで)125単位	90%	125	
A3	1006	訪問型サービスAⅠ(2割負担)			80%	125	
A3	1021	訪問型サービスAⅠ(3割負担)			70%	125	
A3	1007	訪問型サービスAⅡ(1割負担)			訪問型サービスA(Ⅱ) 20分以上45分未満	事業対象者 (月5回まで)185単位	
A3	1008	訪問型サービスAⅡ(2割負担)	80%	185			
A3	1022	訪問型サービスAⅡ(3割負担)	70%	185			
A3	1009	訪問型サービスAⅡ(1割負担)	要支援1 (月10回まで)185単位	90%		185	
A3	1010	訪問型サービスAⅡ(2割負担)		80%		185	
A3	1023	訪問型サービスAⅡ(3割負担)		70%		185	
A3	1011	訪問型サービスAⅡ(1割負担)	要支援2 (月15回まで)185単位	90%		185	
A3	1012	訪問型サービスAⅡ(2割負担)		80%		185	
A3	1024	訪問型サービスAⅡ(3割負担)		70%		185	
A3	1013	訪問型サービスAⅢ(1割負担)		訪問型サービスA(Ⅲ) 45分以上		事業対象者 (月5回まで)230単位	90%
A3	1014	訪問型サービスAⅢ(2割負担)	80%		230		
A3	1025	訪問型サービスAⅢ(3割負担)	70%		230		
A3	1015	訪問型サービスAⅢ(1割負担)	要支援1 (月10回まで)230単位		90%	230	
A3	1016	訪問型サービスAⅢ(2割負担)			80%	230	
A3	1026	訪問型サービスAⅢ(3割負担)			70%	230	
A3	1017	訪問型サービスAⅢ(1割負担)	要支援2 (月15回まで)230単位		90%	230	
A3	1018	訪問型サービスAⅢ(2割負担)			80%	230	
A3	1027	訪問型サービスAⅢ(3割負担)			70%	230	

岩出市通所型サービス(独自)サービスコード表(介護予防通所介護相当サービス:従前相当サービス)

赤字は改正による変更部分

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	1,672単位	1,672	1月につき	
A6 1112	通所型サービス1日割			55単位	55	1日につき	
A6 1121	通所型サービス2		事業対象者・要支援2	3,428単位	3,428	1月につき	
A6 1122	通所型サービス2日割			113単位	113	1日につき	
A6 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	
A6 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	
A6 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(独自)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	1月につき	
A6 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		
A6 6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240		
A6 6116	通所型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 5006	通所型複数サービス実施加算Ⅰ	チ 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	通所型複数サービス実施加算Ⅰ			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算		480
A6 5008	通所型複数サービス実施加算Ⅱ		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6 5009	通所型複数サービス実施加算Ⅲ		(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	通所型サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120単位加算	120	1月につき	
A6 6011	通所型サービス提供体制強化加算Ⅰ	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)	事業対象者・要支援1	88単位加算		88
A6 6012	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	176単位加算		176
A6 6107	通所型サービス提供体制強化加算Ⅲ		(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	通所型サービス提供体制強化加算Ⅳ	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援2	144単位加算	144		48
A6 6103	通所型サービス提供体制強化加算Ⅴ			事業対象者・要支援1	24単位加算		
A6 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	48		
A6 4001	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ		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 4002	通所型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
A6 4003	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅲ	運動機能向上加算を算定している場合		100単位加算	100		
A6 6200	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	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 6201	通所型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単位加算		5
A6 6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算			40	1月につき	
A6 6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ			(4)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	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ			コ 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)		所定単位数の12/1000 加算
A6 6119	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅱ	(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/1000 加算				
A6 6114	通所型サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000 加算			

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	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,170
A6 8002	通所型サービス1日割・定超			55単位		39
A6 8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400
A6 8012	通所型サービス2日割・定超			113単位		79

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	通所型サービス1・欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170
A6 9002	通所型サービス1日割・欠			55単位		39
A6 9011	通所型サービス2・欠		事業対象者・要支援2	3,428単位		2,400
A6 9012	通所型サービス2日割・欠			113単位		79

岩出市通所型サービスA(独自)サービスコード表(通所型サービスA:緩和した基準によるサービス)

赤字は改正による変更部分

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	給付率	合成 単位数	算定単位	
種類	項目						
A7	1001	通所型サービスAⅠ(1割負担)	通所型サービスA(Ⅰ) 2時間以上3時間未満	事業対象者・要支援1	90%	250	1回につき
A7	1002	通所型サービスAⅠ(2割負担)		週1回程度(月5回まで)	80%	250	
A7	1009	通所型サービスAⅠ(3割負担)		250単位	70%	250	
A7	1003	通所型サービスAⅠ(1割負担)		要支援2	90%	250	
A7	1004	通所型サービスAⅠ(2割負担)		週2回程度(月10回まで)	80%	250	
A7	1010	通所型サービスAⅠ(3割負担)		250単位	70%	250	
A7	1005	通所型サービスAⅡ(1割負担)	通所型サービスA(Ⅱ) 3時間以上	事業対象者・要支援1	90%	315	1回につき
A7	1006	通所型サービスAⅡ(2割負担)		週1回程度(月5回まで)	80%	315	
A7	1011	通所型サービスAⅡ(3割負担)		315単位	70%	315	
A7	1007	通所型サービスAⅡ(1割負担)		要支援2	90%	315	
A7	1008	通所型サービスAⅡ(2割負担)		週2回程度(月10回まで)	80%	315	
A7	1012	通所型サービスAⅡ(3割負担)		315単位	70%	315	

岩出市介護予防ケアマネジメントサービスコード表

赤字は改正による変更部分

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
AF 1001	介護予防ケアマネジメントA	介護予防ケアマネジメントA	438単位	438
AF 1002	介護予防ケアマネジメントA・初回	介護予防ケアマネジメントA+初回加算	438単位+300単位	738
AF 1003	介護予防ケアマネジメントA・連携	介護予防ケアマネジメントA+委託連携加算	438単位+300単位	738
AF 1004	介護予防ケアマネジメントA・初回・連携	介護予防ケアマネジメントA+初回加算+委託連携加算	438単位+300単位+300単位	1,038

1月につき