

倉吉市訪問型サービス(独自)サービスコード表 2021(R3)4月～

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	訪問型独自サービスⅠ	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,172単位	1,176	1月につき	変更
A2	1114	訪問型独自サービスⅠ・同一	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 ×90%	1,055		廃止
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単位	39	1日につき	
A2	2114	訪問型独自サービスⅠ日割・同一	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 ×90%	35		廃止
A2	1211	訪問型独自サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,342単位	2,349	1月につき	変更
A2	1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	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 ×90%	2,108		廃止
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単位	77	1日につき	
A2	2214	訪問型独自サービスⅡ日割・同一	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 ×90%	69		廃止
A2	1321	訪問型独自サービスⅢ	要支援2 (週2回を超える程度) 3,715単位	3,727	1月につき	変更
A2	1324	訪問型独自サービスⅢ・同一	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 ×90%	3,344		廃止
A2	2321	訪問型独自サービスⅢ日割	要支援2 (週2回を超える程度) 122単位	123	1日につき	変更
A2	2324	訪問型独自サービスⅢ日割・同一	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 ×90%	110		廃止
A2	2411	訪問型独自サービスⅣ	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 267単位	268	1回につき	変更
A2	2414	訪問型独自サービスⅣ・同一	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 ×90%	240		廃止
A2	2511	訪問型独自サービスⅤ	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 271単位	272		変更
A2	2514	訪問型独自サービスⅤ・同一	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 ×90%	244		廃止
A2	2621	訪問型独自サービスⅥ	要支援2 (週2回を超える程度) 286単位	287		変更
A2	2624	訪問型独自サービスⅥ・同一	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 ×90%	257		廃止
A2	1411	訪問型独自短時間サービス	事業対象者・要支援1・2 (20分未満で主に身体介護) 166単位	167		変更
A2	1414	訪問型独自短時間サービス・同一	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 ×90%	149		廃止
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		1月につき	新設
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 10% 減算		
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月につき	
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日につき	
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 15% 加算	1回につき	
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月につき	
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日につき	
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 10% 加算	1回につき	
A2	8111	訪問型独自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月につき	
A2	8112	訪問型独自サービス中山間地域等提供加算回数		所定単位数の 5% 加算	1日につき	
A2	4001	訪問型独自サービス初回加算	チ 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	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	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヌ 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	
A2	6270	訪問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 100/1000加算	
A2	6271	訪問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)	所定単位数の 55/1000加算	
A2	6273	訪問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	
A2	6275	訪問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	
A2	6278	訪問型独自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)	所定単位数の 42/1000加算	
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加算		新設

黄色または赤字：変更
水色：新設
灰色：廃止
薄茶色：従前通り

倉吉市通所型サービス(独自)サービスコード表 2021(R3)4月～

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(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,672	1月につき	変更
A6	1112	通所型独自サービス1日割			55 単位		55	
A6	1121	通所型独自サービス2		要支援2	3,428 単位	3,428	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス2日割			113 単位		113	
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 単位	384	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス2回数			要支援2 ※1月の中で全部で9回から8回まで		395 単位	
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	変更
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	8112	通所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	
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(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	変更
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		要支援2	752 単位減算	-752	1月につき	
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		変更
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	6109	通所型独自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		新規
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		変更
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		新規
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	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			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 I 3			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	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120		新規
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	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	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2			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強化加算 II 1		(1)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	新規
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 2				要支援2	144 単位加算	
A6	6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 1		(2)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	廃止
A6	6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 2 2				要支援2	96 単位加算	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 1		(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	廃止
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 III 2				要支援2	48 単位加算	
A6	4001	通所型独自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	新規
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	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2			運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位加算	100	
A6	6200	通所型独自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	新規
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 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	フ 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	40	新規
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	カ 介護職員処遇改善加算 ※所定単位数は、イからフまでに より算定した単位数の合計	(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 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)	所定単位数の 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	キ 介護職員等特定処遇改善加算 ※所定単位数は、イからフまでに より算定した単位数の合計	(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			変更
A6	6119	通所型独自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	8310	通所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 加算			新設

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(独自)	事業対象者・要支援1	1,672 単位	1,170	1月につき	変更
A6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55 単位		39	
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		要支援2	3,428 単位	2,400	1月につき	
A6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113 単位		79	
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	384 単位	269	1回につき	
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超			要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで		395 単位	

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・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	1,170	1月につき	変更
A6	9002	通所型独自サービス1日割・欠			55 単位		39	
A6	9011	通所型独自サービス2・欠		要支援2	3,428 単位	2,400	1月につき	
A6	9012	通所型独自サービス2日割・欠			113 単位		79	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	384 単位	269	1回につき	
A6	9013	通所型独自サービス2回数・欠			要支援2 ※1月の中で全部で9回から8回まで		395 単位	

黄色または赤字 : 変更
 水色 : 新設
 灰色 : 廃止
 薄茶色 : 従前通り