

交野市 介護予防型通所介護サービス(指定事業所用) 令和元年10月更新

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	算定		
					単位数	単位		
A6 1111	介護予防型通所サービス/1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1 ※ひと月で5回以上	ひと月に同一建物減算適用がなかった場合	1,655	単位	1月につき	
A6 1211	介護予防型通所サービス/21			ひと月に同一建物減算適用が1回あった場合	1,561			
A6 1311	介護予防型通所サービス/31			ひと月に同一建物減算適用が2回あった場合	1,467			
A6 1411	介護予防型通所サービス/41			ひと月に同一建物減算適用が3回あった場合	1,373			
A6 1511	介護予防型通所サービス/51			ひと月に同一建物減算適用が4回以上あった場合	1,279			
A6 1121	介護予防型通所サービス/2		事業対象者・要支援2 ※ひと月で9回以上		ひと月に同一建物減算適用がなかった場合	3,393	単位	1月につき
A6 1221	介護予防型通所サービス/22				ひと月に同一建物減算適用が1回あった場合	3,299		
A6 1321	介護予防型通所サービス/32				ひと月に同一建物減算適用が2回あった場合	3,205		
A6 1421	介護予防型通所サービス/42				ひと月に同一建物減算適用が3回あった場合	3,111		
A6 1521	介護予防型通所サービス/52				ひと月に同一建物減算適用が4回あった場合	3,017		
A6 1113	介護予防型通所サービス/1回数	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで			380	単位	1回につき	
A6 1213	介護予防型通所サービス/21回数			事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで・同一建物減算を適用する場合	286			
A6 1123	介護予防型通所サービス/2回数			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	391			
A6 1223	介護予防型通所サービス/22回数			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで・同一建物減算を適用する場合	297			
A6 6109	介護予防型通所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 6106	介護予防型通所サービス同一建物減算/2	事業所と同一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2	月額報酬対象者でひと月に同一建物減算適用が5回あった場合	470	単位減算	-470	1月につき
A6 6126	介護予防型通所サービス同一建物減算/22			月額報酬対象者でひと月に同一建物減算適用が6回あった場合	564	単位減算	-564	1月につき
A6 6136	介護予防型通所サービス同一建物減算/32			月額報酬対象者でひと月に同一建物減算適用が7回あった場合	658	単位減算	-658	1月につき
A6 6146	介護予防型通所サービス同一建物減算/42			月額報酬対象者でひと月に同一建物減算適用が8回以上あった場合	752	単位減算	-752	1月につき
A6 5010	介護予防型通所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	介護予防型通所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	1月につき	
A6 5003	介護予防型通所サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150	単位加算	150	1月につき	
A6 5004	介護予防型通所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	1月につき	
A6 5006	介護予防型通所複数サービス実施加算Ⅰ/1	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	1月につき
A6 5007	介護予防型通所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	1月につき
A6 5008	介護予防型通所複数サービス実施加算Ⅰ/3		(2) 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	栄養改善及び口腔機能向上	480	単位加算	480	1月につき
A6 5009	介護予防型通所複数サービス実施加算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	1月につき
A6 5005	介護予防型通所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	1月につき	
A6 6107	介護予防型通所サービス提供体制強化加算Ⅰ/11	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	1月につき
A6 6108	介護予防型通所サービス提供体制強化加算Ⅰ/12			事業対象者・要支援2	144	単位加算	144	1月につき
A6 6101	介護予防型通所サービス提供体制強化加算Ⅰ/21		(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	1月につき
A6 6102	介護予防型通所サービス提供体制強化加算Ⅰ/22			事業対象者・要支援2	96	単位加算	96	1月につき
A6 6103	介護予防型通所サービス提供体制強化加算Ⅱ/1		(3) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24	単位加算	24	1月につき
A6 6104	介護予防型通所サービス提供体制強化加算Ⅱ/2			事業対象者・要支援2	48	単位加算	48	1月につき
A6 4002	介護予防型通所サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算		200	単位加算	200	1月につき	
A6 4003	介護予防型通所サービス生活機能向上連携加算2	個別機能訓練加算を算定している場合		100	単位加算	100	1月につき	
A6 6201	介護予防型通所サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5	単位加算	5	1回につき	

A6	6100	介護予防型通所サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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		1月につき
A6	6110	介護予防型通所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		1月につき
A6	6111	介護予防型通所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		1月につき
A6	6113	介護予防型通所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		1月につき
A6	6115	介護予防型通所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		1月につき
A6	6118	介護予防型通所サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ヲ 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		1月につき
A6	6119	介護予防型通所サービス特定処遇改善加算Ⅰ		(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		1月につき

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	介護予防型通所サービス/1・定超	イ 通所型サービス費(独自)		ひと月に同一建物減算適用がなかった場合	1,655	定員超過の場合 ×70%	1月につき
A6	8004	介護予防型通所サービス/21・定超			ひと月に同一建物減算適用が1回あった場合	1,561		
A6	8007	介護予防型通所サービス/31・定超		事業対象者・要支援1 ※ひと月で5回以上	ひと月に同一建物減算適用が2回あった場合	1,467		
A6	8021	介護予防型通所サービス/41・定超			ひと月に同一建物減算適用が3回あった場合	1,373		
A6	8024	介護予防型通所サービス/51・定超			ひと月に同一建物減算適用が4回以上あった場合	1,279		
A6	8011	介護予防型通所サービス/2・定超			ひと月に同一建物減算適用がなかった場合	3,393		
A6	8014	介護予防型通所サービス/22・定超			ひと月に同一建物減算適用が1回あった場合	3,299		
A6	8017	介護予防型通所サービス/32・定超		事業対象者・要支援2 ※ひと月で9回以上	ひと月に同一建物減算適用が2回あった場合	3,205		
A6	8031	介護予防型通所サービス/42・定超			ひと月に同一建物減算適用が3回あった場合	3,111		
A6	8034	介護予防型通所サービス/52・定超			ひと月に同一建物減算適用が4回あった場合	3,017		
A6	8003	介護予防型通所サービス/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		380	1回につき	
A6	8006	介護予防型通所サービス/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・同一建物減算を適用する場合		286		
A6	8013	介護予防型通所サービス/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		391	1回につき	
A6	8016	介護予防型通所サービス/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・同一建物減算を適用する場合		297		

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	介護予防型通所サービス/1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)		ひと月に同一建物減算適用がなかった場合	1,655	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1月につき
A6	9004	介護予防型通所サービス/21・人欠			ひと月に同一建物減算適用が1回あった場合	1,561		
A6	9007	介護予防型通所サービス/31・人欠		事業対象者・要支援1 ※ひと月で5回以上	ひと月に同一建物減算適用が2回あった場合	1,467		
A6	9021	介護予防型通所サービス/41・人欠			ひと月に同一建物減算適用が3回あった場合	1,373		
A6	9024	介護予防型通所サービス/51・人欠			ひと月に同一建物減算適用が4回以上あった場合	1,279		
A6	9011	介護予防型通所サービス/2・人欠			ひと月に同一建物減算適用がなかった場合	3,393		
A6	9014	介護予防型通所サービス/22・人欠			ひと月に同一建物減算適用が1回あった場合	3,299		
A6	9017	介護予防型通所サービス/32・人欠		事業対象者・要支援2 ※ひと月で9回以上	ひと月に同一建物減算適用が2回あった場合	3,205		
A6	9031	介護予防型通所サービス/42・人欠			ひと月に同一建物減算適用が3回あった場合	3,111		
A6	9034	介護予防型通所サービス/52・人欠			ひと月に同一建物減算適用が4回あった場合	3,017		
A6	9003	介護予防型通所サービス/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		380	1回につき	
A6	9006	介護予防型通所サービス/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・同一建物減算を適用する場合		286		
A6	9013	介護予防型通所サービス/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		391	1回につき	
A6	9016	介護予防型通所サービス/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・同一建物減算を適用する場合		297		