

訪問型サービス(独自) サービスコード表(令和6年4月1日～)

本市の訪問型サービスの指定又は更新を受けた事業者が使用します。

| 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 | イ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅰ) | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 1,176 | 1月につき | | | |
| 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 | 1日につき | | | |
| A2 | 1211 | 訪問型独自サービスⅡ | ロ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 2,349 | 1月につき | | | |
| 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 | 1日につき | | | |
| A2 | 1321 | 訪問型独自サービスⅢ | ハ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅲ) | 要支援2(週2回を超える程度) | 3,727 | 1月につき | | | |
| 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) | 123 | 1日につき | | | |
| A2 | C211 | 訪問型高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ | 高齢者虐待防止措 置未実施減算 | イ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅰ) | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 12 単位減算 | -12 | 1月につき | |
| A2 | C220 | 訪問型高齢者虐待防止未実施減算Ⅰ日割 | | | 事業対象者・要支援1・2(週1回程度) | 1 単位減算 | -1 | 1日につき | |
| A2 | C212 | 訪問型高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ | | ロ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅱ) | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 23 単位減算 | -23 | 1月につき | |
| A2 | C213 | 訪問型高齢者虐待防止未実施減算Ⅱ日割 | | | 事業対象者・要支援1・2(週2回程度) | 1 単位減算 | -1 | 1日につき | |
| A2 | C214 | 訪問型高齢者虐待防止未実施減算Ⅲ | | ハ 訪問型 サービス費 (独自)(Ⅲ) | 要支援2(週2回を超える程度) | 37 単位減算 | -37 | 1月につき | |
| A2 | C215 | 訪問型高齢者虐待防止未実施減算Ⅲ日割 | | | 要支援2(週2回を超える程度) | 1 単位減算 | -1 | 1日につき | |
| A2 | 4001 | 訪問型独自サービス初回加算 | ニ | 初回加算 | 200 単位加算 | 200 | 1回につき | | |
| A2 | 4003 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅰ | ホ | 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 | 1月につき | |
| A2 | 4002 | 訪問型独自サービス生活機能向上加算Ⅱ | | | (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 200 単位加算 | 200 | 1月につき | |
| A2 | 6001 | 訪問型独自サービス同一建物減算Ⅰ | 事業所と同一建物 の利用者等にサー ビスを行う場合 | 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Ⅱ | | 事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 | 所定単位数の 15% 単位減算 | | | 1月につき | |
| A2 | 6002 | 訪問型独自サービス同一建物減算Ⅲ | | 同一の建物等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% 単位減算 | | | 1月につき | |
| A2 | 6102 | 訪問型サービス口腔連携強化加算 | ヘ | 口腔連携強化加算 | | 50 単位加算 | 50 | 月1回限度 | |
| A2 | 6269 | 訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ | ト | 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 137/1,000 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 100/1,000 加算 | | | 1月につき |
| 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 55/1,000 加算 | | | 1月につき |
| A2 | 6278 | 訪問型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ | チ | 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 63/1,000 加算 | | 1月につき | |
| A2 | 6279 | 訪問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 42/1,000 加算 | | | 1月につき |
| A2 | 6281 | 訪問型独自サービスベースアップ等支援加算 | リ | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | | 所定単位数の 24/1,000 加算 | | 1月につき | |

※「ト 介護職員処遇改善加算」、「チ 介護職員等特定処遇改善加算」及び「リ 介護職員等ベースアップ等支援加算」は、区分支給限度基準額の算定対象外となります。