

通所介護 サービスコード単位数一覧表

サービス名称:通所介護

令和3年4月1日現在

サービスコード		サービス内容(略称)	算定項目		単位数	算定単位
種類	項目					
15	2241	通所介護 I 11	通常規模型通所介護費 (3時間以上4時間未満) サービス提供時間	要介護1	368	1回につき
15	2242	通所介護 I 12		要介護2	421	
15	2243	通所介護 I 13		要介護3	477	
15	2244	通所介護 I 14		要介護4	530	
15	2245	通所介護 I 15		要介護5	585	
15	2346	通所介護 I 41	通常規模型通所介護費 (6時間以上7時間未満) サービス提供時間	要介護1	581	
15	2347	通所介護 I 42		要介護2	686	
15	2348	通所介護 I 43		要介護3	792	
15	2349	通所介護 I 44		要介護4	897	
15	2350	通所介護 I 45		要介護5	1,003	
15	5301	通所介護入浴介助加算 I	入浴介助加算 I		40	1日につき
15	4003	通所介護生活機能向上連携加算 II 2	生活機能向上連携加算	個別機能訓練加算を算定している場合	100	1月につき
15	5053	通所介護個別機能訓練加算 I 2	個別機能訓練加算	個別機能訓練加算(I)ロ	85	1日につき
15	5606	通所介護口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算(I)		150	月2回限度
15	6361	通所介護科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40	1月につき
15	5612	通所介護送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		-47	片道につき
15	6099	通所介護サービス提供体制加算 I	サービス提供体制強化加算(I)		22	1回につき
15	6108	通所介護処遇改善加算 I	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
15	6111	通所介護特定処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数の12/1000加算		
15	8300	通所介護令和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		

事業所番号	2570104626
地域区分	5級地(10.45)

デイサービス さくらテラス

大津市介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービス) サービスコード単位数一覧表

サービス名称: 介護予防通所介護相当サービス

サービス種別コード: A6(通所型サービス(独自))

令和3年4月1日 現在

サービスコード		サービス内容(略称)	算定項目	単位数	算定単位
種類	項目				
A6	1123	通所型独自サービス2回数	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/22回数		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で9回目	
A6	1323	通所型独自サービス/32回数		事業対象者・要支援2の週2回程度 ※1月の中で10回目	
A6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動機能向上加算	事業対象者・要支援2の週2回程度	1月につき
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算(I)	事業対象者・要支援2の週2回程度	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2	サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者・要支援2の週2回程度	
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	事業対象者・要支援2の週2回程度	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の59/1000加算	
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	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	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	

事業所番号	2570104626
地域区分	5級地(10.45)

デイサービス さくらテラス

大津市介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービス) サービスコード単位数一覧表

サービス名称:介護予防通所介護相当サービス(要支援1の週2回程度 ※1割負担者用)

サービス種別コード:A7(通所型サービス(独自/定率))

令和3年4月1日 現在

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					
A7	1021	通所型独自1回数・1割	通所型サービス費(独自)	要支援1の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	396	1回につき
A7	1024	通所型独自2回数・1割		要支援1の週2回程度 ※1月の中で9回目	162	
A7	1027	通所型独自3回数・1割		要支援1の週2回程度 ※1月の中で10回目	108	
A7	1006	通所型独自・1割・運動器機能向上加算	運動機能向上加算	要支援1の週2回程度	225	1月につき
A7	1008	通所型独自・1割・口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算	要支援1の週2回程度	150	
A7	2183	通所型独自・1割・サービス提供体制加算 I 1	サービス提供体制強化加算(I)	要支援1の週2回程度	176	
A7	2186	通所型独自・1割・サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	要支援1の週2回程度	40	
A7	1101	通所型独自サービス処遇改善加算・1割・I 1	介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の59/1000加算	通所型独自1回数・1割	396	1回につき
A7	1104	通所型独自サービス処遇改善加算・1割・I 4		通所型独自2回数・1割	162	
A7	1107	通所型独自サービス処遇改善加算・1割・I 7		通所型独自3回数・1割	108	
A7	1112	通所型独自サービス処遇改善加算・1割・I 12		通所型独自・1割・運動器機能向上加算	225	1月につき
A7	1114	通所型独自サービス処遇改善加算・1割・I 14		通所型独自・1割・口腔機能向上加算 I	150	
A7	2189	通所型独自サービス処遇改善加算・1割・I 46		通所型独自・1割・サービス提供体制加算 I 1	176	
A7	2192	通所型独自サービス処遇改善加算・1割・I 49		通所型独自・1割・サービス科学的介護推進体制加算	40	
A7	2101	通所型独自サービス特定処遇改善加算・1割・I 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	通所型独自1回数・1割	396	1回につき
A7	2104	通所型独自サービス特定処遇改善加算・1割・I 4		通所型独自2回数・1割	162	
A7	2107	通所型独自サービス特定処遇改善加算・1割・I 7		通所型独自3回数・1割	108	
A7	2112	通所型独自サービス特定処遇改善加算・1割・I 12		通所型独自・1割・運動器機能向上加算	225	1月につき
A7	2114	通所型独自サービス特定処遇改善加算・1割・I 14		通所型独自・1割・口腔機能向上加算 I	150	
A7	2219	通所型独自サービス特定処遇改善加算・1割・I 46		通所型独自・1割・サービス提供体制加算 I 1	176	
A7	2224	通所型独自サービス特定処遇改善加算・1割・I 49		通所型独自・1割・サービス科学的介護推進体制加算	40	

※新型コロナウイルス感染症への対応上乗せ分反映しています。

事業所番号	2570104626
地域区分	5級地(10.45)

デイサービス さくらテラス

大津市介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービス) サービスコード単位数一覧表

サービス名称:介護予防通所介護相当サービス(要支援1の週2回程度 ※2割負担者用)

サービス種別コード:A7(通所型サービス(独自/定率))

令和3年4月1日 現在

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					
A7	1321	通所型独自1回数・2割	通所型サービス費(独自)	要支援1の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	396	1回につき
A7	1324	通所型独自2回数・2割		要支援1の週2回程度 ※1月の中で9回目	162	
A7	1327	通所型独自3回数・2割		要支援1の週2回程度 ※1月の中で10回目	108	
A7	1306	通所型独自・2割・運動器機能向上加算	運動機能向上加算	要支援1の週2回程度	225	1月につき
A7	1308	通所型独自・2割・口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算	要支援1の週2回程度	150	
A7	2483	通所型独自・2割・サービス提供体制加算 I 1	サービス提供体制強化加算(I)	要支援1の週2回程度	176	
A7	2486	通所型独自・2割・サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	要支援1の週2回程度	40	
A7	1401	通所型独自サービス処遇改善加算・2割・I 1	介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の59/1000加算	通所型独自1回数・2割	396	1回につき
A7	1404	通所型独自サービス処遇改善加算・2割・I 4		通所型独自2回数・2割	162	
A7	1407	通所型独自サービス処遇改善加算・2割・I 7		通所型独自3回数・2割	108	
A7	1412	通所型独自サービス処遇改善加算・2割・I 12		通所型独自・2割・運動器機能向上加算	225	1月につき
A7	1414	通所型独自サービス処遇改善加算・2割・I 14		通所型独自・2割・口腔機能向上加算 I	150	
A7	2489	通所型独自サービス処遇改善加算・2割・I 46		通所型独自・2割・サービス提供体制加算 I 1	176	
A7	2492	通所型独自サービス処遇改善加算・2割・I 49		通所型独自・2割・サービス科学的介護推進体制加算	40	
A7	2401	通所型独自サービス特定処遇改善加算・2割・I 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	通所型独自1回数・2割	396	1回につき
A7	2404	通所型独自サービス特定処遇改善加算・2割・I 4		通所型独自2回数・2割	162	
A7	2407	通所型独自サービス特定処遇改善加算・2割・I 7		通所型独自3回数・2割	108	
A7	2412	通所型独自サービス特定処遇改善加算・2割・I 12		通所型独自・2割・運動器機能向上加算	225	1月につき
A7	2414	通所型独自サービス特定処遇改善加算・2割・I 14		通所型独自・2割・口腔機能向上加算 I	150	
A7	2519	通所型独自サービス特定処遇改善加算・2割・I 46		通所型独自・2割・サービス提供体制加算 I 1	176	
A7	2524	通所型独自サービス特定処遇改善加算・2割・I 49		通所型独自・2割・サービス科学的介護推進体制加算	40	

※新型コロナウイルス感染症への対応上乗せ分反映しています。

事業所番号	2570104626
地域区分	5級地(10.45)

デイサービス さくらテラス

大津市介護予防・日常生活支援総合事業(通所型サービス) サービスコード単位数一覧表

サービス名称:介護予防通所介護相当サービス(要支援1の週2回程度 ※3割負担者用)

サービス種別コード:A7(通所型サービス(独自/定率))

令和3年4月1日 現在

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						
A7	1621	通所型独自1回数・3割	要支援1の週2回程度 ※1月の中で8回目まで	396単位	1回につき		
A7	1624	通所型独自2回数・3割	要支援1の週2回程度 ※1月の中で9回目	162単位			
A7	1627	通所型独自3回数・3割	要支援1の週2回程度 ※1月の中で10回目	108単位			
A7	1606	通所型独自・3割・運動器機能向上加算	運動機能向上加算	要支援1の週2回程度	225単位加算	1月につき	
A7	1608	通所型独自・3割・口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算	要支援1の週2回程度	150単位加算		
A7	2783	通所型独自・3割・サービス提供体制加算 I 1	サービス提供体制強化加算(I)	要支援1の週2回程度	176単位加算		
A7	2786	通所型独自・3割・サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算	要支援1の週2回程度	40単位加算		
A7	1701	通所型独自サービス処遇改善加算・3割・I 1	介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の59/1000加算	通所型独自1回数・3割	396	1回につき	
A7	1704	通所型独自サービス処遇改善加算・3割・I 4		通所型独自2回数・3割	162		10
A7	1707	通所型独自サービス処遇改善加算・3割・I 7		通所型独自3回数・3割	108		6
A7	1712	通所型独自サービス処遇改善加算・3割・I 12		通所型独自・3割・運動器機能向上加算	225	13	1月につき
A7	1714	通所型独自サービス処遇改善加算・3割・I 14		通所型独自・3割・口腔機能向上加算 I	150	9	
A7	2789	通所型独自サービス処遇改善加算・3割・I 46		通所型独自・3割・サービス提供体制加算 I 1	176	10	
A7	2792	通所型独自サービス処遇改善加算・3割・I 49		通所型独自・3割・サービス科学的介護推進体制加算	40	2	
A7	2701	通所型独自サービス特定処遇改善加算・3割・I 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	通所型独自1回数・3割	396	1回につき	
A7	2704	通所型独自サービス特定処遇改善加算・3割・I 4		通所型独自2回数・3割	162		2
A7	2707	通所型独自サービス特定処遇改善加算・3割・I 7		通所型独自3回数・3割	108		1
A7	2712	通所型独自サービス特定処遇改善加算・3割・I 12		通所型独自・3割・運動器機能向上加算	225	3	1月につき
A7	2714	通所型独自サービス特定処遇改善加算・3割・I 14		通所型独自・3割・口腔機能向上加算 I	150	2	
A7	2819	通所型独自サービス特定処遇改善加算・3割・I 46		通所型独自・3割・サービス提供体制加算 I 1	176	2	
A7	2824	通所型独自サービス特定処遇改善加算・3割・I 49		通所型独自・3割・サービス科学的介護推進体制加算	40	0	

※新型コロナウイルス感染症への対応上乗せ分反映しています。

事業所番号	2570104626
地域区分	5級地(10.45)

デイサービス さくらテラス