

## 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6年6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	1回につき	
15	2242	通所介護 I 12		要介護2		423
15	2243	通所介護 I 13		要介護3		479
15	2244	通所介護 I 14		要介護4		533
15	2245	通所介護 I 15		要介護5		588
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		584
15	2347	通所介護 I 42		要介護2		689
15	2348	通所介護 I 43		要介護3		796
15	2349	通所介護 I 44		要介護4		901
15	2350	通所介護 I 45		要介護5		1,008
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	5051	通所介護個別機能訓練加算 I 1	個別機能訓練加算	個別機能訓練加算(I)イ ※(I)ロが算定不可の日のみ	56	1日につき
15	5053	通所介護個別機能訓練加算 I 2		個別機能訓練加算(I)ロ	76	1日につき
15	5052	通所介護個別機能訓練加算 II		個別機能訓練加算(II)	20	1月につき
15	6338	ADL維持等加算 I	ADL維持等加算(I)		30	1月につき
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	介護職員等処遇改善加算(I) 所定単位数の92/1000加算			1月につき

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6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	1113	通所型独自サービス2 1回数	通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で4回目まで	436	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2 2回数		事業対象者・要支援1の週2回程度、要支援2 ※1月の中で8回目まで	447	
A6	1111	通所型独自サービス1 1回数		事業対象者・要支援1の週1回程度 ※1月の中で5回以上	1,798	1月につき
A6	1121	通所型独自サービス1 2回数		事業対象者・要支援1の週2回程度、要支援2 ※1月の中で9回以上	3,621	
A6	5612	通所型独自サービス送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		-47	片道につき
A6	6011	通所型独自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)	事業対象者・要支援1の週1回程度	88	1月につき
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		事業対象者・要支援1の週2回程度、要支援2	176	
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		40	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	介護職員等処遇改善加算(I) 所定単位数の92/1000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