

戸田市訪問型サービス(独自)サービスコード表【令和4年10月版】

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					
A 2	1111	訪問型独自サービス	訪問型サービス費(独自) 事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	1,176単位	1,176	1月につき
A 2	2111	訪問型独自サービス 日割	事業対象者・要支援1・要支援2(週1回程度)	39単位	39	1日につき
A 2	1211	訪問型独自サービス	訪問型サービス費(独自) 事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	2,349単位	2,349	1月につき
A 2	2211	訪問型独自サービス 日割	事業対象者・要支援1・要支援2(週2回程度)	77単位	77	1日につき
A 2	1321	訪問型独自サービス	訪問型サービス費(独自) 要支援2(週2回を超える程度)	3,727単位	3,727	1月につき
A 2	2321	訪問型独自サービス 日割	要支援2(週2回を超える程度)	123単位	123	1日につき
A 2	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	所定単位数の 10%減算		1月につき
A 2	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 15%加算		1月につき
A 2	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日につき
A 2	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 10%加算		1月につき
A 2	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日につき
A 2	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 5%加算		1月につき
A 2	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日につき
A 2	4001	訪問型独自サービス初回加算	初回加算	200単位加算	200	1月につき
A 2	4003	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算	100単位加算	100	
A 2	4002	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算	生活機能向上連携加算	200単位200単位加算	200	
A 2	6269	訪問型独自サービス処遇改善加算	介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算()	所定単位数の137/1000 加算	
A 2	6270	訪問型独自サービス処遇改善加算		(2)介護職員処遇改善加算()	所定単位数の100/1000 加算	
A 2	6271	訪問型独自サービス処遇改善加算		(3)介護職員処遇改善加算()	所定単位数の55/1000 加算	
A 2	6278	訪問型独自サービス特定処遇改善加算	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()	所定単位数の63/1000 加算	
A 2	6279	訪問型独自サービス特定処遇改善加算		(2)介護職員等特定処遇改善加算()	所定単位数の42/1000 加算	
A 2	6281	訪問型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の24/1000 加算		

戸田市通所型サービス(独自)サービスコード表 [令和4年10月版]

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							
A 6	1111	通所型独自サービス1	通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,672単位	1,672	1月につき	
A 6	1112	通所型独自サービス1日割			55単位	55	1日につき	
A 6	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	
A 6	1122	通所型独自サービス2日割			113単位	113	1日につき	
A 6	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	
A 6	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	
A 6	6109	通所型独自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	
A 6	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(週1回程度)・要支援1	376単位減算	-376		
A 6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2		事業対象者(週2回程度)・要支援2	752単位減算	-752		
A 6	5010	通所型生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100		
A 6	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位加算	225		
A 6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50単位加算	50		
A 6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200単位加算	200		
A 6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算()	150単位加算	150		
A 6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算		(2)口腔機能向上加算()	160単位加算	160		
A 6	5006	通所型複数サービス実施加算 1	選択的サービス複数実施加算	運動器機能向上及び栄養改善	480単位加算	480		
A 6	5007	通所型複数サービス実施加算 2			(1)選択的サービス複数実施加算()	運動器機能向上及び口腔機能向上		480単位加算
A 6	5008	通所型複数サービス実施加算 3		(2)選択的サービス複数実施加算()	栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算		480
A 6	5009	通所型複数サービス実施加算			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
A 6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位加算	120		
A 6	6011	通所型独自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	(1)サービス提供体制強化加算()	事業対象者(週1回程度)・要支援1	88単位加算	88	
A 6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算 2			事業対象者(週2回程度)・要支援2	176単位加算	176	
A 6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 1		(2)サービス提供体制強化加算()	事業対象者(週1回程度)・要支援1	72単位加算	72	
A 6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算 2			事業対象者(週2回程度)・要支援2	144単位加算	144	
A 6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 1			(3)サービス提供体制強化加算()	事業対象者(週1回程度)・要支援1	24単位加算	24
A 6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算 2		事業対象者(週2回程度)・要支援2		48単位加算	48	
A 6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算		生活機能向上連携加算		(1)生活機能向上連携加算()(3月を1回を限度)	100単位加算	100
A 6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 1			(2)生活機能向上連携加算()	200単位加算	200	
A 6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 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	
A 6	6200	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算	口腔・栄養スクリーニング加算		(1)栄養スクリーニング加算()(6月に1回を限度)	20単位加算	20	
A 6	6201	通所型独自サービス口腔・栄養スクリーニング加算			(2)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	
A 6	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単位加算	40	
A 6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算	介護職員処遇改善加算		(1)介護職員処遇改善加算()	所定単位数の59/1000加算	1月につき	
A 6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算			(2)介護職員処遇改善加算()	所定単位数の43/1000加算		
A 6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算			(3)介護職員処遇改善加算()	所定単位数の23/1000加算		
A 6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算	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()	所定単位数の12/1000加算		
A 6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算			(2)介護職員等特定処遇改善加算()	所定単位数の10/1000加算		
A 6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の11/1000加算		

定員超過の場合

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							
A 6	8001	通所型独自サービス1・定超	通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,672単位	定員超過の場合 × 70%	1,672	1月につき
A 6	8002	通所型独自サービス1日割・定超			55単位		55	1日につき
A 6	8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者(週2回程度)・要支援2	3,428単位		3,428	1月につき
A 6	8012	通所型独自サービス2日割・定超			113単位		113	1日につき

看護・介護職員が欠員の場合

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							
A 6	9001	通所型独自サービス1・人欠	通所型サービス費(独自)	事業対象者(週1回程度)・要支援1	1,672単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,672	1月につき
A 6	9002	通所型独自サービス1日割・人欠			55単位		55	1日につき
A 6	9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者(週2回程度)・要支援2	3,428単位		3,428	1月につき
A 6	9012	通所型独自サービス2日割・人欠			113単位		113	1日につき

戸田市介護予防ケアマネジメント費用コード表 【令和4年10月版】

サービスコード		費用コード略称	算定項目	合成 単位数	算定単位
種類	項目				
A F	1001	ケアマネジメントA	ケアマネジメント費	438	1月につき
A F	1002	ケアマネジメントA初回	ケアマネジメント費 + 初回加算	738	
A F	1005	ケアマネジメントA委託連携	ケアマネジメント費 + 委託連携加算	738	
A F	1006	ケアマネジメントA初回委託連携	ケアマネジメント費 + 初回加算 + 委託連携加算	1,038	