**通所型サービス給付費単位数の算定構造**

**【サービスコード：みなし〔Ａ５〕，独自〔Ａ６〕， 独自(定額)〔Ａ８〕】**

**(1)サービス内容**

**身体機能の向上のための機能訓練　や　調理や掃除、洗濯といった生活機能向上のためのトレーニング**

**(2)算定単位の取扱い**

**利用一回ごとの出来高払い又は月ごとの包括払い**

**(3)単位設定（１単位１０円）**

**通所型サービス（Ａ５・６）の算定構造（国の規定どおり）　※従来型・独自型の併用利用可**

**①通所型サービス（従来型）　要支援１　　　　　　～　１月1,647単位（　　　　16,470円）**

**⇒　〔月４回まで〕　　　　　　　　　　　～　１回1,378単位（ 3,780～15,120円）**

**➾ 【定員超過・職員欠員（×７０％）】　 ～　１回1,265単位（ 2,650～10,600円）**

**②通所型サービス（従来型）　要支援２　　　　　　～　１月3,377単位（　　　　33,770円）**

**⇒　〔月５～８回まで〕　　　　　　　　　～　１回1,389単位（19,450～31,120円）**

**➾ 【定員超過・職員欠員（×７０％）】　 ～　１回1,272単位（13,600～21,760円）**

**③通所型サービス（独自型）（Ａ８）　要支援１・２**

**⇒　〔要支援１＆事業対象：月１１回まで〕～　１回00140単位（ 1,400～15,400円）**

**➾ 【定員超過・職員欠員（×７０％）】　 ～　１回00098単位（ 980～10,780円）**

**⇒　〔要支援２：月２４回まで〕　　　　　～　１回00140単位（ 1,400～33,600円）**

**➾ 【定員超過・職員欠員（×７０％）】　 ～　１回00098単位（ 980～23,520円）**

**※その他、加算等は別紙サービスコード表参照**

○幌延町総合事業通所型サービス（独自・従来型）サービスコード表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ａ６

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| A6 | 1111 | 通所型独自サービス１ | イ　通所型サービス費（独自） | 事業対象者・要支援１ | 1,647単位　　　　 | 1,647 | １月につき |
| A6 | 1112 | 通所型独自サービス１日割 | 54単位　　　　 | 54 | １日につき |
| A6 | 1121 | 通所型独自サービス２ | 事業対象者・要支援２ | 3,377単位　　　　 | 3,377 | １月につき |
| A6 | 1122 | 通所型独自サービス２日割 | 111単位　　　　 | 111 | １日につき |
| A6 | 1113 | 通所型独自サービス１回数 | 事業対象者・要支援１　※１月の中で全部で４回まで | 378単位　　　　 | 378 | １回につき |
| A6 | 1123 | 通所型独自サービス２回数 | 事業対象者・要支援２　※１月の中で全部で５回から８回まで | 389単位　　　　 | 389 | １回につき |
| A6 | 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 |
| A6 | 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 |
| A6 | 8112 | 通所型独自サービス中山間地域等加算回数 |  | 所定単位数の　　5%　　加算　　 |  | １回につき |
| A6 | 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 |
| A6 | 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・要支援１ | 376単位減算　　 | -376 |
| A6 | 6106 | 通所型独自サービス同一建物減算２ | 事業対象者・要支援２ | 752単位減算　　 | -752 |
| A6 | 5010 | 通所型独自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 |
| A6 | 5002 | 通所型独自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 |
| A6 | 5003 | 通所型独自サービス栄養改善加算 | ニ　栄養改善加算　 | 150単位加算　　 | 150 |
| A6 | 5004 | 通所型独自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 |
| A6 | 5006 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ１ | へ　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 |
| A6 | 5007 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ２ | 運動器機能向上及び口腔機能向上　　 | 480単位加算　　 | 480 |
| A6 | 5008 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ３ | 栄養改善及び口腔機能向上　 | 480単位加算　　 | 480 |
| A6 | 5009 | 通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ | （2）選択的サービス複数実施加算（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 |
| A6 | 5005 | 通所型独自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 |
| A6 | 6107 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ１１ | 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 |
| A6 | 6108 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ１２ | 事業対象者・要支援２ | 144単位加算　　 | 144 |
| A6 | 6101 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ２１ | (2)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)ロ | 事業対象者・要支援１ | 48単位加算　　 | 48 |
| A6 | 6102 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ２２ | 事業対象者・要支援２ | 96単位加算　　 | 96 |
| A6 | 6103 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ１ | (3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 事業対象者・要支援１ | 24単位加算　　 | 24 |
| A6 | 6104 | 通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ２ | 事業対象者・要支援２ | 48単位加算　　 | 48 |
| A6 | 6110 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ | リ　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　40/1000　加算　　 |  |
| A6 | 6111 | 通所型独自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　22/1000　加算　　 |  |
| A6 | 6113 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ | (3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | (2)で算定した単位数の　　90%　加算　　 |  |
| A6 | 6115 | 通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ | (4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ) | (2)で算定した単位数の　　80%　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 |
| A6 | 8001 | 通所型独自サービス１・定超 | イ　通所型サービス費（独自） | 事業対象者・要支援１ | 1,647単位　　 | 定員超過の場合×　70% | 1,153 | １月につき |
| A6 | 8002 | 通所型独自サービス１日割・定超 | 54単位　　 | 38 | １日につき |
| A6 | 8011 | 通所型独自サービス２・定超 | 事業対象者・要支援２ | 3,377単位　　 | 2,364 | １月につき |
| A6 | 8012 | 通所型独自サービス２日割・定超 | 111単位　　 | 78 | １日につき |
| A6 | 8003 | 通所型独自サービス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 | 378単位　　 | 265 | １回につき |
| A6 | 8013 | 通所型独自サービス２回数・定超 | 事業対象者・要支援２　※１月の中で全部で５回から８回まで | 389単位　　 | 272 | １回につき |

◆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 |
| A6 | 9001 | 通所型独自サービス１・人欠 | イ　通所型サービス費（独自） | 事業対象者・要支援１ | 1,647単位　　 | 看護・介護職員が欠員の場合×　70% | 1,153 | １月につき |
| A6 | 9002 | 通所型独自サービス１日割・人欠 | 54単位　　 | 38 | １日につき |
| A6 | 9011 | 通所型独自サービス２・人欠 | 事業対象者・要支援２ | 3,377単位　　 | 2,364 | １月につき |
| A6 | 9012 | 通所型独自サービス２日割・人欠 | 111単位　　 | 78 | １日につき |
| A6 | 9003 | 通所型独自サービス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 | 378単位　　 | 265 | １回につき |
| A6 | 9013 | 通所型独自サービス２回数・人欠 | 事業対象者・要支援２　※１月の中で全部で５回から８回まで | 389単位　　 | 272 | １回につき |

○幌延町総合事業通所型サービス（独自・定額）サービスコード表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ａ８

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| A8 | 1001 | 通所型独自サービス短時間 | 通所型サービス費（独自） | 事業対象者・要支援１・２ | 140単位　　　　　　　　　 | 給付率　　90％ | 140 | １回につき |
| A8 | 1002 | 通所型独自サービス短時間 | 事業対象者・要支援１・２ | 140単位　　　　　　　　　 | 給付率　　80％ | 140 | １回につき |

◆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 |
| A8 | 1101 | 通所型独自サービス短時間・定超 | 通所型サービス費（独自） | 事業対象者・要支援１・２ | 98単位 | 定員超過の場合×　70% | 給付率　　90％ | 98 | １回につき |
| A8 | 1102 | 通所型独自サービス短時間・定超 | 事業対象者・要支援１・２ | 98単位 | 給付率　　80％ | 98 | １回につき |

◆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 |
| A8 | 1121 | 通所型独自サービス短時間・人欠 | 通所型サービス費（独自） | 事業対象者・要支援１・２ |  | 98単位 | 看護・介護職員が欠員の場合×　70% | 給付率　　90％ | 98 | １回につき |
| A8 | 1122 | 通所型独自サービス短時間・人欠 | 事業対象者・要支援１・２ |  | 98単位 | 給付率　　80％ | 98 | １回につき |