

サービスコード早見表

	区 分	サービスコード		利用料	
		種類	項目		
介護予防通所 サービス	要支援1	A6	1111	週1回程度	1,672 単位/月
		A6	1112	日割り	55 単位/日
	要支援2	A6	1121	週1回を超える程度	3,428 単位/月
		A6	1122	日割り	113 単位/日
		A6	1221	週1回程度	1,672 単位/月
		A6	1222	日割り	55 単位/日
運動器機能向上加算	要支援1・2共通	A6	5002		225 単位/月
	要支援2	A6	5012	週1回程度	
事業所評価加算	要支援1・2共通	A6	5005		120 単位/月
	要支援2	A6	5015	週1回程度	120 単位/月
科学的介護推進体制加算	要支援1・2共通	A6	6311		40 単位/月
	要支援2	A6	6321	週1回程度	40 単位/月
処遇改善加算 I		A6	6100	所定単位数の 59/1000 加算	
特定処遇改善加算 II		A6	6119	所定単位数の 10/1000 加算	
ベースアップ等支援加算		A6	6114	所定単位数の 11/1000 加算	
	区 分	サービス コード	利用料 (3～4 時間)	サービス コード	利用料 (7～8 時間)
地域密着型 通所介護費	要介護1	781241	415 単位/日	781441	750 単位/日
	要介護2	781242	476 単位/日	781442	887 単位/日
	要介護3	781243	538 単位/日	781443	1,028 単位/日
	要介護4	781244	598 単位/日	781444	1,168 単位/日
	要介護5	781245	661 単位/日	781445	1,308 単位/日
個別機能訓練加 I 2 (I口)	該当者のみ	785053	85 単位/日		
個別機能訓練加 II	該当者のみ	785052	20 単位/月		
科学的介護推進体制加算 I		786361	40 単位/月		
送迎減算	該当者のみ	785612	-47 単位/片道		
ADL 等維持加算 II		786339	60 単位/月		
処遇改善加算 I		786108	所定単位数の 59/1000 加算		
特定処遇改善加算 II		786112	所定単位数の 10/1000 加算		
ベースアップ等支援加算		786121	所定単位数の 11/1000 加算		

※地域区分別1単位の単価 7級地 10.14円

ご不明な点等ございましたら、弊社生活相談員までお問い合わせください。

理学療法士のデイサービス

アビリティ雄踏 [TEL:053-523-8567](tel:053-523-8567) / [FAX:053-523-8568](tel:053-523-8568)