令和6年4月1日~令和6年5月31日

練馬区通所サービス(A6) (練馬区においては被爆者手帳の提示がある方等に限定して使用) 事業対象者・要支援1・要支援2

水色⇒新設 ※<mark>赤太字</mark>のコードを修正しました(令和6年4月22日)

黄色または赤字⇒変更

_____灰色⇒廃止

	スコード	サービス内容略称		算定項目		合 成	算定		
種類	項目			,,, <u>,</u>		単位数	単位		
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な回	(1) 事業対象者・要支援1		1,798 単位	1798	1月につき	
A6	1121	通所型独自サービス12	数を定める場合	(2) 事業対象者·要支援2		3,621 単位	3621		
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める	(1) 事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で	54回まで	436 単位	436	1回につき	
A6	1123	通所型独自サービス22	場合	(2) 事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で	8回まで	447 単位	447		
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実 施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者•要支援1	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12			1 1週日に9の保卒的な回奴を定める場合	事業対象者•要支援2	36 単位減算	-36	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者•要支援1	4 単位減算	-4	1回につき	
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		ロー・万ヨたりの四数を定める場合	事業対象者•要支援2	4 単位減算	-4		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11		イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者•要支援1	18 単位減算	-18	1月につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12	, 業務継続計画未策定減算		事業対象者•要支援2	36 単位減算	-36		
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	未伤胚机引	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者•要支援1	4 単位減算	-4	1回につき	
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		ロープログの回数を定める場合	事業対象者•要支援2	4 単位減算	-4		
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一建物に居住する	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者•要支援1	376 単位減算	-376	1月につき	
A6	6106		者または同一建物から利用する者に通所型サービス(独	または同一建物から利用		752 単位減算	-752		
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3	自)を行う場合	ロ 1月当たりの回数を定める場合		94 単位減算		1回につき	
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	 合		47 単位減算	-47	片道につ き	

令和6年4月1日~令和6年5月31日

練馬区通所サービス(A6) (練馬区においては被爆者手帳の提示がある方等に限定して使用) 事業対象者・要支援1・要支援2

水色⇒新設

黄色または赤字⇒変更

灰色⇒廃止

サービ	スコード	サービス内容略称	算定項目					合 成	算定
種類	項目	ケーこへ内谷崎が			并 此场	! 		単位数	単位
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活	動加算			100 単位加算	100	1月につき
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	二 若年性認知症利用者受入	忍知症利用者受入加算 240 単位加算					1月につき
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算	アセスメント加算 50 単位加算				50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	へ 栄養改善加算	E 改善加算 200 単位加算				200	
A6	5004	通所型独自サービスロ腔機能向上加算 I	ト 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向.	上加算(Ⅰ)		150 単位加算	150	
A6	5011	通所型独自サービスロ腔機能向上加算Ⅱ	17 口胜饭化门工加昇	(2) 口腔機能向上加算(Ⅱ) 160 単		160 単位加算	160		
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算	一体的サービス提供加算 栄養改善サービスおよび口腔機能向上サービスをいずれも実施した場合		480 単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	リ サービス提供体制強化加算	(1) #ビフ担州	:体制強化加算(I)	事業対象者·要支援1	88 単位加算	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		(1) り一こへ提供	评的强化加昇(1)	事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2) サービフ担州	休制改化加質(Ⅱ)	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Ⅱ2		(2) サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	:仲刚强化加昇(亚)	事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算皿1		(2) サービフ担州	·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Ⅲ2		(5) リーこへ提供	: 怀则远心叫弃(亚/	事業対象者·要支援2	48 単位加算	48	

令和6年4月1日~令和6年5月31日

練馬区通所サービス(A6) (練馬区においては被爆者手帳の提示がある方等に限定して使用) 事業対象者・要支援1・要支援2

水色⇒新設

黄色または赤字⇒変更

▼ 灰色⇒廃止

サービ	スコード	サービス内容略称							算定
種類	項目	リーに入内谷昭が			异た垻口			単位数	単位
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	ヌ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上	連携加算(Ι)(3月に1回を限度)		100 単位加算	100	1月につき
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 Ⅱ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200 単位加算		
A6	6200	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 I	ル 口腔・栄養スクリーニング	(1)口腔・栄養スク	7リーニング加算(I)(6月に1回を限度)		20 単位加算	20	1回につき
A6	6201	通所型独自サービスロ腔栄養スクリーニング加算 II	加算	(2)口腔・栄養スク	7リ―ニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)		5 単位加算		
A6	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算				40 単位加算	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	ワー介護職員処遇改善加算	<mark>介護職員処遇改善加算</mark> (1)介護職員処遇改善加算(I)		所定単位数の	59/1000 加算		
A6	6110	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		所定単位数の	43/1000 加算		
A6	6111	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(皿)	所定単位数の	23/1000 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算 I	力 介護職員等特定処遇改善	等特定処遇改善(1)介護職員等特定処遇改善加算(I) 所定単位数の 12/1000 所定単位数の 12/1000 では、12/1000 では、12/		12/1000 加算			
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	$\Pi^{ extstyle 2}$ (2)介護職員等特定処遇改善加算 (Π) 所定単位数の		10/1000 加算				
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	コ 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		

令和6年4月1日~令和6年5月31日

練馬区通所サービス(A6) (練馬区においては被爆者手帳の提示がある方等に限定して使用) 事業対象者・要支援1・要支援2

水色⇒新設

黄色または赤字⇒変更

灰色⇒廃止

定員超過の場合

サービ	スコード		你 中在日					合成	算定
種類	項目	サービス内容略称			算定項目				
A6	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 1週当たりの標準的な回	(1)事業対象者・要支援1		1,798 単位		1,259	1月に口き
A6	8011	通所型独自サービス12・定超	数を定める場合	(2)事業対象者·要支援2		3,621 単位	定員超過の場合	2,535	
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1)事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436 単位	× 70%	305	1回に包き
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		(2)事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	

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					算定 単位
種類	項目	り一こへ内谷昭州			异处境口				
A6	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回	(1)事業対象者・要支援1		1,798 単位		1,259	1月に口き
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠	数を定める場合	(2)事業対象者・要支援2		3,621 単位	看護・介護職員 が欠員の場合	2,535	
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	(1)事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回に口き
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠	The second second second	(2)事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313	

令和6年3月までで廃止された加算

A6	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	1月につき
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)(運動機能向上	100 単位加算	100		
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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)	運動器機能向上および栄養改善	480 単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上および口腔機能向上	480 単位加算	480	
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善および口腔機能向上	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、栄養改善および口腔機能向]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	事業所評価加算			120 単位加算	120	