

認知症対応型通所介護 サービスコード表 (2024年4月1日時点)

認知症対応型デイサービスセンター めくもりの園 (事業所番号: 1373201175)

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
72	1346	認知症通所介護 li 4 1	880	認知症対応型通所介護費 1日につき ※通常(6時間以上7時間未 満)以外の時間はそれに準ず るサービスとコード
72	1347	認知症通所介護 li 4 2	974	
72	1348	認知症通所介護 li 4 3	1,066	
72	1349	認知症通所介護 li 4 4	1,161	
72	1350	認知症通所介護 li 4 5	1,256	
72	5612	認知通所介護送迎減算	▲47	該当者のみ/片道につき
72	5301	認知通所介護入浴介助加算 I	40	該当者のみ/1日につき
72	6107	認知通所介護処遇改善加算 I	所定単位数 104/1,000	全利用者/1カ月につき
72	6119	認知通所介護特定処遇改善加算 II	所定単位数 24/1,000	全利用者/1カ月につき
72	6121	認知通所介護ベースアップ等支援加算	所定単位数 23/1,000	全利用者/1カ月につき

※5時間以上6時間未満: 認知症通所介護 3 ● / 4時間以上5時間未満: 認知症通所介護 2 ● / 3時間以上4時間未満: 認知症通所介護 1 ●
●は要介護度によります。

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

介護予防・認知症対応型通所介護 サービスコード表 (2024年4月1日時点)

認知症対応型デイサービスセンター めくもりの園 (事業所番号: 1373201175)

サービスコード		サービス内容略称	単位数	備考
種類	項目			
74	1343	予防認知症通所介護 li 4 1	760	認知症対応型通所介護費 1日につき ※通常(6時間以上7時間未満)以外の
74	1344	予防認知症通所介護 li 4 2	851	
74	5612	予認通所介護送迎減算	▲47	該当者のみ/片道につき
74	5301	予認通所介護入浴介助加算 I	40	該当者のみ/1日につき
74	6107	予認通所介護処遇改善加算 I	所定単位数 104/1,000	全利用者/1カ月につき
74	6119	予認通所介護特定処遇改善加算 II	所定単位数 24/1,000	全利用者/1カ月につき
74	6121	予認通所介護ベースアップ等支援加算	所定単位数 23/1,000	全利用者/1カ月につき

※5時間以上6時間未満: 認知症通所介護 3 ● / 4時間以上5時間未満: 認知症通所介護 2 ● / 3時間以上4時間未満: 認知症通所介護 1 ●
●は要介護度によります。

上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。