

(共用型) 認知症対応型通所介護 サービスコード表 (2022年10月1日時点)

共用型認知症対応型通所介護 めくもりの園 (事業所番号: 1393200264)

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	3346	認知症通所介護Ⅱ 4 1	456	認知症対応型通所介護費(Ⅱ) 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	3347	認知症通所介護Ⅱ 4 2	471	
72	3348	認知症通所介護Ⅱ 4 3	488	
72	3349	認知症通所介護Ⅱ 4 4	505	
72	3350	認知症通所介護Ⅱ 4 5	521	
72	5612	認知症通所介護送迎減算	▲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Ⅱ 3●/4時間以上5時間未満: 認知症通所介護Ⅱ 2●/3時間以上4時間未満: 認知症通所介護Ⅱ 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。

(共用型) 介護予防認知症対応型通所介護 サービスコード表 (2022年10月1日時点)

共用型認知症対応型通所介護 めくもりの園 (事業所番号: 1393200264)

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	3343	予防認知通所介護Ⅱ 4 1	423	介護予防認知症対応型通所介護費(Ⅱ)(共用型) 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
74	3344	予防認知通所介護Ⅱ 4 2	446	
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: 予防認知通所介護Ⅱ 3●/4時間以上5時間未満: 予防認知通所介護Ⅱ 2●/3時間以上4時間未満: 予防認知通所介護Ⅱ 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。