

介護給付費単位数等サービスコード表

【地域密着型通所介護】

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					
78	1141	地域通所介護21・時減	2時間以上 3時間未満	要介護1	426 単位*70%	298
78	1142	地域通所介護22・時減		要介護2	488 単位*70%	342
78	1143	地域通所介護23・時減		要介護3	552 単位*70%	386
78	1144	地域通所介護24・時減		要介護4	614 単位*70%	430
78	1145	地域通所介護25・時減		要介護5	678 単位*70%	475
78	1241	地域通所介護11	3時間以上 4時間未満	要介護1	407 単位	407
78	1242	地域通所介護12		要介護2	466 単位	466
78	1243	地域通所介護13		要介護3	527 単位	527
78	1244	地域通所介護14		要介護4	586 単位	586
78	1245	地域通所介護15		要介護5	647 単位	647
78	1246	地域通所介護21	4時間以上 5時間未満	要介護1	426 単位	426
78	1247	地域通所介護22		要介護2	488 単位	488
78	1248	地域通所介護23		要介護3	552 単位	552
78	1249	地域通所介護24		要介護4	614 単位	614
78	1250	地域通所介護25		要介護5	678 単位	678
78	1341	地域通所介護31	5時間以上 6時間未満	要介護1	641 単位	641
78	1342	地域通所介護32		要介護2	757 単位	757
78	1343	地域通所介護33		要介護3	874 単位	874
78	1344	地域通所介護34		要介護4	990 単位	990
78	1345	地域通所介護35		要介護5	1,107 単位	1,107
78	1346	地域通所介護41	6時間以上 7時間未満	要介護1	662 単位	662
78	1347	地域通所介護42		要介護2	782 単位	782
78	1348	地域通所介護43		要介護3	903 単位	903
78	1349	地域通所介護44		要介護4	1,023 単位	1,023
78	1350	地域通所介護45		要介護5	1,144 単位	1,144
78	1441	地域通所介護51	7時間以上 8時間未満	要介護1	735 単位	735
78	1442	地域通所介護52		要介護2	868 単位	868
78	1443	地域通所介護53		要介護3	1,006 単位	1,006
78	1444	地域通所介護54		要介護4	1,144 単位	1,144
78	1445	地域通所介護55		要介護5	1,281 単位	1,281
78	1446	地域通所介護61	8時間以上 9時間未満	要介護1	764 単位	764
78	1447	地域通所介護62		要介護2	903 単位	903
78	1448	地域通所介護63		要介護3	1,046 単位	1,046
78	1449	地域通所介護64		要介護4	1,190 単位	1,190
78	1450	地域通所介護65		要介護5	1,332 単位	1,332
78	8110	地域通所介護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		
78	5301	地域通所介護入浴介助加算	入浴介助を行った場合	50 単位加算	50	1日につき
78	5051	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ	個別機能訓練加算（Ⅰ）	46 単位加算	46	
78	5612	地域通所介護送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	47 単位減算	-47	片道につき
78	6109	地域通所介護若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算	60 単位加算	60	1日につき

【函館市介護予防・日常生活支援総合事業】

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	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		要支援1	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	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		要支援2	111 単位	111	1日につき
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					1日につき
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	240	240	1月につき
A6	5010	通所型独自生活上グループ活動加算	生活上グループ活動加算	100 単位	100	100	1月につき

※昼食費 ¥450

事業所名	デイサービス高丘
事業所番号	0171402456
所在地	〒042-0955 北海道函館市高丘町31番6号
電話番号	0138-36-6030
F A X	0138-36-6031
事業所長	芳賀 中享
開設年月日	平成21年10月21日
利用定員	10名
定休日	日曜日・年末年始
提供時間	9:00～17:00