

法人名:株式会社高瀬			
事業所名:エントレリハ堺	住所:堺区甲斐町東3-1-13	等級:5等級	管理者:藤山 友紀
事業所番号:2776002129	TEL:072-222-2666	事業所規模:地域密着型	相談員:新垣 真奈美
保険者:堺市	FAX:072-2655	算定時間:3時間以上4時間未満	休日:日/会社が指定する日 (夏季休暇 年末休暇)

提供時間	実費	
8:50~12:00	220円(日常生活費ドリンク代金)	お迎えに行った際の急なキャンセル 送迎代金470円
12:50~16:00	必要な場合にのみ洗濯代金 250円	

4 堺市介護予防通所サービス(A6) 通所型サービス(独自)

	対象者	利用回数	サービスコード	サービス内容略称	合成単位数	算定単位
基本	支援1	週1回程度(月に4回以上)	A6 1111	通所型独自サービス11	1798単位	一か月
	支援2	週2回程度(月に8回以上)	A6 1121	通所型独自サービス/212	3621単位	一か月
	支援2の週に1回	週1回程度(月に4回以上)	A6 1221	通所型独自サービス22	1798単位	一か月
	支援1	週1回程度(月に3回まで)	A6 1113	通所型独自サービス21	436単位	1回
	支援2	週2回程度(月に7回まで)	A6 1123	通所型独自サービス22	447単位	1回

加算・減算	対象	利用回数	サービスコード	サービス内容略称	合成単位数	算定単位
			A6 5612	通所型独自送迎減算(送迎を行わない場合)	47単位減算	
加算・減算	支援1,2,事業者対象	/	A6 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	240単位加算	一か月
			A6 6310	通所型独自一体的サービス提供加算	480単位加算	
			A6 6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	88単位加算	
	支援2	週2回程度	A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2	176単位加算	
	支援2の週に1回	週1回程度	A6 6022	通所型独自サービス提供体制加算 I / 22	88単位加算	
	支援1,2,事業者対象	※1	A6 6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	40単位加算	
			A6 6100	介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の59/1000 加算	
			A6 6118	介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数の12/1000 加算	
			A6 6114	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	
	A6 6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算II	5単位	6ヶ月に1回		

※1. 予防・介護共に 介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算並びに介護職員等ベースアップ等支援加算については、令和6年5月31日まで算定可能です。新しい加算項目コードが発表後、更新します。

※2. 感染症災害3%については、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合です。

地域密着型通所介護サービスコード表

	算定項目	サービスコード	サービス内容略称	合成単位数	算定単位
基本	(1)3時間以上4時間未満	78 1241	地域通所介護11	416	1回
		78 1242	地域通所介護12	478	
		78 1243	地域通所介護13	540	
		78 1244	地域通所介護14	600	
		78 1245	地域通所介護15	663	
加算・減算	/	78 5051	個別機能訓練加算(I)イ	56	1回
		78 5053	個別機能訓練加算(I)ロ	76	1回
		78 5052	個別機能訓練加算(II)	20	一か月
		78 6339	ADL維持等加算(II)	60	一か月
		78 5608	口腔機能向上加算(II)	160	月2回限度
		78 6361	科学的介護推進体制加算	40	一か月
		78 6099	サービス提供体制加算(I)	22	1回
		78 5612	送迎減算	-47	片道につき
		78 6109	若年性認知症受入加算	60	1回
		78 6201	口腔栄養スクリーニング加算II	5	(6ヶ月に1回)
処遇改善加算	※1	78 6108	処遇改善加算(I)	所定単位数の59/1000 加算	一か月
		78 6111	特定処遇改善加算(I)	所定単位数の12/1000 加算	
		78 6121	ベースアップ等支援加算		
※2	78 6600	感染症災害3%加算		1回	