

|                         |                    |                              |                      |
|-------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|
| 法人名:株式会社高瀬              |                    |                              |                      |
| 事業所名:エントレリハ杉本町          | 住所:大阪市住吉区山之内3-3-29 | 等級:2等級                       | 管理者兼相談員;高瀬 唯生        |
| 事業所番号:2792000511        | TEL:06-6629-8800   | 事業所規模:地域密着型                  | 機能訓練相談員;箕浦 亜弥音       |
| 保険者:大阪市                 | FAX:06-6629-8870   | 算定時間:3時間以上4時間未満              | 休日:土・日・祝 夏季休暇 年末休暇あり |
|                         |                    |                              |                      |
| 提供時間                    | 実費                 |                              |                      |
| 8:45~11:50/9:15~12:20   | 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<br>送迎代金470円 |                      |
| 12:30~15:30/12:50~15:55 | 必要な場合にのみ洗濯代金 250円  |                              |                      |

| 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<br>単位数            | 算定<br>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 5303 | 入浴介助加算(Ⅱ)<br>55<br>単位加算    | 55                   | 1回       |
|                   |               | 78 5051 | 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ<br>56<br>単位加算 | 56                   | 1回       |
|                   |               | 78 5052 | 個別機能訓練加算(Ⅱ)<br>20<br>単位加算  | 20                   | 一か月      |
|                   |               | 78 6339 | ADL維持等加算(Ⅱ)<br>60<br>単位加算  | 60                   | 一か月      |
|                   |               | 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   |
|                   |               | 78 5608 | 口腔機能向上加算(Ⅱ)<br>160<br>単位加算 | 160                  | 月2回限度    |
|                   |               | 78 6361 | 科学的介護推進体制加算                | 40                   | 一か月      |
|                   |               | 78 5612 | 送迎減算                       | -47                  | 片道につき    |
|                   |               | 78 6099 | サービス提供体制加算(Ⅰ)              | 22                   | 1回       |
| 処遇改善加算            | ※1            | 78 6108 | 処遇改善加算(Ⅰ)                  | 所定単位数の<br>59/1000 加算 | 一か月      |
|                   |               | 78 6111 | 特定処遇改善加算(Ⅰ)                | 所定単位数の<br>12/1000 加算 |          |
|                   |               | 78 6121 | ベースアップ等支援加算                | 所定単位数の11/<br>1000加算  |          |
|                   | ※2            | 78 6600 | 感染症災害3%加算                  |                      | 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。

※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。

| 大阪市介護予防型通所サービス |                      |                  |                     |                     |          |  |
|----------------|----------------------|------------------|---------------------|---------------------|----------|--|
|                | 対象者                  | サービスコード          | サービス名称              | 合成<br>単位数           | 算定<br>単位 |  |
| 基本             | 事業対象者・要支援1(週1回程度)    | A6 1111          | 通所型独自サービス11         | 1,798               | 一か月      |  |
|                |                      | A6 1112          | 通所型独自サービス11日割       | 59                  | 1回       |  |
|                | 要支援2(週1回程度)          | A6 1221          | 通所型独自サービス/212       | 1,798               | 一か月      |  |
|                |                      | A6 1222          | 通所型独自サービス/212日割     | 59                  | 1回       |  |
|                | 事業対象者・要支援2(週2回程度)    | A6 1121          | 通所型独自サービス12         | 3,621               | 一か月      |  |
| A6 1122        |                      | 通所型独自サービス12日割    | 119                 | 1回                  |          |  |
| 加算・減算          | 事業対象者・要支援1,2         | A6 5612          | 通所型独自 送迎減算          | -47                 | 片道につき    |  |
|                | 要支援2の週1回程度の場合        | A6 5622          | 通所型独自 送迎減算/2        | -47                 |          |  |
|                | 事業対象者・要支援1,2         | A6 6109          | 若年性認知症受入加算          | 240                 | 一か月      |  |
|                | 要支援2の週1回程度の場合        | A6 6129          | 若年性認知症受入加算/2        | 240                 |          |  |
|                | 事業対象者・要支援1,2         | A6 6310          | 通所型独自 一体的サービス提供加算   | 480                 |          |  |
|                | 要支援2の週1回程度の場合        | A6 6320          | 通所型独自 一体的サービス提供加算/2 | 480                 |          |  |
|                | 事業対象者・要支援1(週1回程度)の場合 | A6 6011          | サービス提供体制強化加算Ⅰ1      | 88                  |          |  |
|                | 要支援2の週1回程度の場合        | A6 6022          | サービス提供体制強化加算Ⅰ/22    | 88                  |          |  |
|                | 事業対象者・要支援2(週2回程度)の場合 | A6 6012          | サービス提供体制強化加算Ⅰ2      | 176                 |          |  |
|                | 事業対象者・要支援1,2         | A6 6311          | 科学的介護推進体制加算         | 40                  | 一か月      |  |
| 要支援2の週1回程度の場合  | A6 6321              | 科学的介護推進体制加算/2    | 40                  |                     |          |  |
| 事業対象者・要支援1,2   | A6 6201              | 口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ   | 5                   | 6ヶ月に1回              |          |  |
| 要支援2(週1回程度)の場合 | A6 6211              | 口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2 | 5                   |                     |          |  |
| 処遇改善加算         | ※1                   | A6 6100          | 処遇改善加算Ⅰ             | 59/1000加算           | 一か月      |  |
|                |                      | A6 6118          | 特定処遇改善加算Ⅰ           | 12/1000加算           |          |  |
|                |                      | A6 6114          | ベースアップ等支援加算         | 所定単位数の11/<br>1000加算 |          |  |