平成 28 年５月２０日

通所介護事業所 　　　管理者 様

 地域包括支援センター 管理者 様

 居宅介護支援事業所 　管理者 様

伊達市高齢福祉課長

（ 公 印 省 略 ）

伊達市通所介護相当サービス（独自）サービスコードについて

 日頃から、本市福祉・保健行政の推進に御協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、介護予防・日常生活支援総合事業に係る費用を請求するシステム の構築にあたり、「要支援２（週１回程度）」に用いる加算のコードについて、伊達市で設定した独自サービスコードでの運用をお願いしていたとこですが、次に示すサービスコ ードについても使用できるようになりましたので、お知らせいたします。

既にお示しして おります「サービスコード表」記載のコードと、下記のコードのどちらのコードを使用しても請求が可能 となりますので、よろしくお願いいたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ｻｰﾋﾞｽｺｰﾄﾞ | サービス内容略称 | 算定項目 |
| 種類 | 項目 |
| Ａ６ | 6129 | 通所型独自ｻｰﾋﾞｽ若年性認知症受入加算／２ | 若年性認知症利用者受入加算 | 240単位加算 |
| Ａ６ | 5020 | 通所型独自生活向上ｸﾞﾙｰﾌﾟ活動加算／２ | 生活機能向上グループ活動加算 | 100単位加算 |
| Ａ６ | 5012 | 通所型独自ｻｰﾋﾞｽ運動器機能向上加算／２ | 運動器機能向上加算 | 225単位加算 |
| Ａ６ | 5013 | 通所型独自ｻｰﾋﾞｽ栄養改善加算／２ | 栄養改善加算 | 150単位加算 |
| Ａ６ | 5014 | 通所型独自ｻｰﾋﾞｽ口腔機能向上加算／２ | 口腔機能向上加算 | 150単位加算 |
| Ａ６ | 5016 | 通所型独自複数ｻｰﾋﾞｽ実施加算Ⅰ／２１ | 運動器機能向上及び栄養改善 | 480単位加算 |
| Ａ６ | 5017 | 通所型独自複数ｻｰﾋﾞｽ実施加算Ⅰ／２２ | 運動器機能向上及び口腔機能向上 | 480単位加算 |
| Ａ６ | 5018 | 通所型独自複数ｻｰﾋﾞｽ実施加算Ⅰ／２３ | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480単位加算 |
| Ａ６ | 5019 | 通所型独自複数ｻｰﾋﾞｽ実施加算Ⅱ／２ | 運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 | 700単位加算 |
| Ａ６ | 5015 | 通所型独自ｻｰﾋﾞｽ事業所評価加算／２ | 事業所評価加算 | 120単位加算 |

（事務担当　高齢福祉課介護保険係　℡ 575-1299）