

通所型サービス(独自)サービスコード表

黄色:町独自コード

水色:追加・変更

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定単位		
A6	1111	通所型独自サービス11	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単	1,798	1月につき		
A6	1112	通所型独自サービス11日割		位	日割の場合	59	59	1日につき	
A6	1221	通所型独自サービス/212		要支援2(週1回程度)			1,798	1月につき	
A6	1222	通所型独自サービス/212日割				59	59	1日につき	
A6	1121	通所型独自サービス12		事業対象者・要支援2	3,621単		3,621	1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割	位	日割の場合	119	119	1日につき		
A6	1113	通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	436	436	1回につき	
A6	1223	通所型独自サービス/222		要支援2(週1回程度)	※1月の中で全部で4回まで	436	436		
A6	1123	通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで	447	447		
A6	C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1		18単位減算	-18	1月につき	
A6	C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		日割の場合		1単位減算	-1	1日につき	
A6	C223	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212		要支援2(週1回程度)		18単位減算	-18	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割		日割の場合		1単位減算	-1	1日につき	
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2		36単位減算	-36	1月につき	
A6	C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割の場合		1単位減算	-1	1日につき	
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1		4単位減算	-4	1回につき	
A6	C226	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/222		要支援2(週1回程度)		4単位減算	-4		
A6	C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援2		4単位減算	-4		
A6	D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11	業務継続計画未策定減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1	18単位減算	-18	1月につき	
A6	D212	通所型独自業務継続計画未策定減算11日割			日割の場合		1単位減算	-1	1日につき
A6	D223	通所型独自業務継続計画未策定減算/212			要支援2(週1回程度)		18単位減算	-18	1月につき
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割		日割の場合		1単位減算	-1	1日につき	
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		事業対象者・要支援2		36単位減算	-36	1月につき	
A6	D214	通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		日割の場合		1単位減算	-1	1日につき	
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1		4単位減算	-4	1回につき	
A6	D226	通所型独自業務継続計画未策定減算/222		要支援2(週1回程度)		4単位減算	-4		
A6	D216	通所型独自業務継続計画未策定減算22		事業対象者・要支援2		4単位減算	-4		
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			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				定単位数の5%加算		1日につき	
A6	8112	通所型独自サービス中山間地域等加算回数				定単位数の5%加算		1回につき	
A6	6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所型サービス(独自)を行う場合	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位減算	-376	1月につき	
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22			要支援2(週1回程度)		376単位減算		-376
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2			事業対象者・要支援2(週2回程度)		752単位減算		-752
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3	ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算	-94	1回につき		
A6	5612	通所型独自送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			47単位減算	-47	片道につき	
A6	5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算	下記以外		100単位加算	100	1月につき	
A6	5020	通所型独自生活向上グループ活動加算/2		要支援2(週1回程度)		100単位加算	100		
A6	6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算		下記以外	240単位加算	240		
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2			要支援2(週1回程度)	240単位加算	240		
A6	6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算		下記以外	50単位加算	50		
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2			要支援2(週1回程度)	50単位加算	50		
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算		下記以外	200単位加算	200		
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2			要支援2(週1回程度)	200単位加算	200		
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算I	ト 口腔機能向上加算		(1)口腔機能向上加算(I) 下記以外	150単位加算	150		
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算I/2			(1)口腔機能向上加算(I) 要支援2(週1回程度)	150単位加算	150		
A6	5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算II			(2)口腔機能向上加算(II) 下記以外	160単位加算	160		
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算II/2			(2)口腔機能向上加算(II) 要支援2(週1回程度)	160単位加算	160		
A6	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算			480単位加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化加算I1	リ サービス提供体制強化加算	(1)サービス提供体制強化加算(I)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88単位加算	88		
A6	6022	通所型独自サービス提供体制強化加算I/22			要支援2(週1回程度)		88単位加算		88
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化加算I2			事業対象者・要支援2(週2回程度)		176単位加算		176
A6	6107	通所型独自サービス提供体制強化加算II1		(2)サービス提供体制強化加算(II)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	72単位加算	72		
A6	6128	通所型独自サービス提供体制強化加算II/22			要支援2(週1回程度)		72単位加算		72
A6	6108	通所型独自サービス提供体制強化加算II2			事業対象者・要支援2(週2回程度)		144単位加算		144
A6	6103	通所型独自サービス提供体制強化加算III1		(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位加算	24		
A6	6124	通所型独自サービス提供体制強化加算III/22			要支援2(週1回程度)		24単位加算		24
A6	6104	通所型独自サービス提供体制強化加算III2			事業対象者・要支援2(週2回程度)		48単位加算		48

A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	又 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)(3月に1回を限度) 下記以外	100 単位加算	100	1回につき	
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/2		要支援2(週1回程度)	100 単位加算	100		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 下記以外	200 単位加算	200		
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/2Ⅰ		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ) 要支援2(週1回程度)	200 単位加算	200		
A6	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヲ 科学的介護推進体制加算	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度) 下記以外	20 単位加算	20		
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/2		要支援2(週1回程度)	20 単位加算	20		
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		(2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度) 下記以外	5 単位加算	5		
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/2		要支援2(週1回程度)	5 単位加算	5		
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	40		1月につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2			40 単位加算	40		
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅠⅠ	ワ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算		
A6	6183	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅠ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000 加算		
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠⅠ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算		
A6	6184	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅠ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000 加算		
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000 加算		
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算		
A6	6185	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅡ		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算		
A6	6186	通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡⅡ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算		
A6	6187	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅡ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算		
A6	6188	通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡⅡ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算		
A6	6189	通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅡ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算		
A6	6190	通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅡ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000 加算		

定員超過の場合

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	8001	通所型独自サービス11・定超	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超			59 単位			41	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス/212・定超		要支援2(週1回程度)	1,798 単位			1,259	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス/212日割・定超			59 単位			41	1日につき
A6	8011	通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621 単位			2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超			119 単位			83	1日につき
A6	8003	通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき	
A6	8016	通所型独自サービス/222・定超		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305		
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313		

看護・介護職員が欠員の場合

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	9001	通所型独自サービス11・人欠	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,259	1月につき	
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠			59 単位			41	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス/212・人欠		要支援2(週1回程度)	1,798 単位			1,259	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス/212日割・人欠			59 単位			41	1日につき
A6	9011	通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,621 単位			2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠			119 単位			83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305	1回につき	
A6	9016	通所型独自サービス/222・人欠		要支援2(週1回程度) ※1月の中で全部で4回まで	436 単位		305		
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313		