

通所型サービス(独自)サービスコード表

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	1,798	1月につき		
A6	1112			日割の場合	÷ 30.4 日	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	事業対象者・要支援2	3,621	3,621	1月につき	
A6	1122				日割の場合	÷ 30.4 日	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	1123			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	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	-18	1月につき		
A6	C212			日割の場合	÷ 30.4 日	1	-1	1日につき	
A6	C213			事業対象者・要支援2		36	-36	1月につき	
A6	C214			日割の場合	÷ 30.4 日	1	-1	1日につき	
A6	C215			ロ 1月当たりの回数を定 める場合		4	-4	1回につき	
A6	C216			事業対象者・要支援2		4	-4		
A6	D211		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	-18	1月につき	
A6	D212				日割の場合	÷ 30.4 日	1	-1	1日につき
A6	D213				事業対象者・要支援2		36	-36	1月につき
A6	D214				日割の場合	÷ 30.4 日	1	-1	1日につき
A6	D215				ロ 1月当たりの回数を定 める場合		4	-4	1回につき
A6	D216				事業対象者・要支援2		4	-4	
A6	8110	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		所定単位数の 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		所定単位数の 5%	加算	1回につき		
A6	6105	事業所と同一建物に居住 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	376	-376	1月につき		
A6	6106			事業対象者・要支援2	752	-752	1回につき		
A6	6207			ロ 1月当たりの回数を定める場合		94	-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	-47	片道につき		
A6	6109	通所型独自生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100	加算	100	1月につき	
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		240	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		50	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		200	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)	150	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)	160	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	加算	480		
A6	6011	通所型独自サービス提供体制強化 加算Ⅰ	(1)サービス提供体制強化 加算(Ⅰ) (2)サービス提供体制強化 加算(Ⅱ) (3)サービス提供体制強化 加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1	88	加算	88		
A6	6012	通所型独自サービス提供体制強化 加算Ⅱ		事業対象者・要支援2	176	加算	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ		事業対象者・要支援1	72	加算	72		
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ		事業対象者・要支援2	144	加算	144		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		事業対象者・要支援1	24	加算	24		
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ		事業対象者・要支援2	48	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	ス 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)	100	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		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	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	ル 口腔・栄養スクリーニング加算	(1)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20	加算	20	1回につき	
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)	5	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	ヲ 科学的介護推進体制加算		40	加算	40	1月につき	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000	加算			
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 43/1000	加算			
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 23/1000	加算			
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	キ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)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	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000	加算			
A6	6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ク 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			

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	1,798	1,259	1月につき	
A6	8002			事業対象者・要支援2	59	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	事業対象者・要支援2	3,621	2,535	1月につき
A6	8012				事業対象者・要支援2	119	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 ※1月の中で全部で4回まで	436	305	1回につき	
A6	8013			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447	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・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	1,798	1,259	1月につき	
A6	9002			事業対象者・要支援2	59	41	1日につき	
A6	9011		通所型独自サービス12・欠	事業対象者・要支援2	事業対象者・要支援2	3,621	2,535	1月につき
A6	9012				事業対象者・要支援2	119	83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・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 ※1月の中で全部で4回まで	436	305	1回につき	
A6	9013			事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447	313		

... 変更

... 新規