

4 通所型サービス(独自)サービスコード表(通所型サービス緩和型)【R6.6.1～】

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
A6	I211	通所型独自サービス／211	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	1,618単位	1,618 1月につき
A6	I212	通所型独自サービス／211日割		53単位	53 1日につき
A6	I221	通所型独自サービス／212		3,259単位	3,259 1月につき
A6	I222	通所型独自サービス／212日割		107単位	107 1日につき
A6	I213	通所型独自サービス／221	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	392単位	392 1回につき
A6	I223	通所型独自サービス／222		402単位	402 1回につき
A6	C221	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211		16単位減算	-16 1月につき
A6	C222	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／211日割		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	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2	32単位減算	-32 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		1単位減算	-1 1日につき
A6	C225	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算／221		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		4単位減算	-4 1回につき
A6	D221	通所型独自業務継続計画未策定減算／211	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	16単位減算	-16 1月につき
A6	D222	通所型独自業務継続計画未策定減算／211日割		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		32単位減算	-32 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		1単位減算	-1 1日につき
A6	D225	通所型独自業務継続計画未策定減算／221	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		4単位減算	-4 1回につき
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	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	6125	通所型独自サービス同一建物減算／21	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	338単位減算	-338 1月につき
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算／22		677単位減算	-677 1月につき
A6	6227	通所型独自サービス同一建物減算／23		85単位減算	-85 1回につき
A6	5622	通所型独自送迎減算／2	事業所が送迎を行わない場合	42単位減算	-42 1回につき
A6	5020	通所型独自生活上グループ活動加算／2	ハ 生活機能向上グループ活動加算	100単位加算	100 1月につき
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2	ニ 若年性認知症利用者受入加算	240単位加算	240 1月につき
A6	6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2	ホ 栄養アセスメント加算	50単位加算	50 1月につき
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 栄養改善加算	200単位加算	200 1月につき
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2	ト 口腔機能向上加算 (1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位加算	150 1月につき
A6	5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		160単位加算	160 1月につき
A6	6320	通所型独自サービスのサービス提供加算／2	チ 一体的サービス提供加算	480単位加算	480 1月につき
A6	6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／21	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)	88単位加算	88 1月につき
A6	6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22		176単位加算	176 1月につき
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／21		72単位加算	72 1月につき
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22		144単位加算	144 1月につき
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／21		24単位加算	24 1月につき
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22		48単位加算	48 1月につき
A6	4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2		100単位加算	100 1月につき
A6	4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2		200単位加算	200 1月につき
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	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単位加算	20 1回につき
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		5単位加算	5 1回につき
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単位加算	40 1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員等処遇改善加算 (1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 92/1000 加算	92/1000 加算 1月につき
A6	6110	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ		所定単位数の 90/1000 加算	90/1000 加算 1月につき
A6	6111	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ		所定単位数の 80/1000 加算	80/1000 加算 1月につき
A6	6380	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		所定単位数の 64/1000 加算	64/1000 加算 1月につき
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の 81/1000 加算 1月につき
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2		(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の 76/1000 加算 1月につき
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3		(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の 79/1000 加算 1月につき
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4		(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の 74/1000 加算 1月につき
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5		(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の 65/1000 加算 1月につき
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6		(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の 63/1000 加算 1月につき
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7		(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の 56/1000 加算 1月につき
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8		(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の 69/1000 加算 1月につき
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9		(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の 54/1000 加算 1月につき
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10		(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の 45/1000 加算 1月につき
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11		(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の 53/1000 加算 1月につき
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12		(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の 43/1000 加算 1月につき
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13		(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の 44/1000 加算 1月につき
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14		(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の 33/1000 加算 1月につき

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	算定
種類	項目						単位数	単位
A6	8004	通所型独自サービス／211・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	1,618単位	定員超過の場合 × 70%	1,133	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス／211日割・定超			53単位		37	1日につき
A6	8014	通所型独自サービス／212・定超		事業対象者・要支援2	3,259単位		2,281	1月につき
A6	8015	通所型独自サービス／212日割・定超			107単位		75	1日につき
A6	8006	通所型独自サービス／221・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	392単位		274	1回につき
A6	8016	通所型独自サービス／222・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	402単位		281	

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	算定
種類	項目						単位数	単位
A6	9004	通所型独自サービス／211・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	1,618単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	1,133	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス／211日割・人欠			53単位		37	1日につき
A6	9014	通所型独自サービス／212・人欠		事業対象者・要支援2	3,259単位		2,281	1月につき
A6	9015	通所型独自サービス／212日割・人欠			107単位		75	1日につき
A6	9006	通所型独自サービス／221・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 ※1月の中で全部で4回まで	392単位		274	1回につき
A6	9016	通所型独自サービス／222・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から8回まで	402単位		281	