

A6 通所型サービス(緩和A)サービスコード表(平成27年4月1日以降に通所型サービスAの指定を受けた事業所)

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	1211	通所型独自サービス/21	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回以上	1,581単位	1,581	1月につき
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		52単位	52	1日につき	
A6	1221	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回以上 ※原則、要支援2を対象とする	3,242単位	3,242	1月につき
A6	1222	通所型独自サービス/22日割		107単位	107	1日につき	
A6	1213	通所型独自サービス/21回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	368単位	368	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/22回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で7回まで ※原則、要支援2を対象とする	377単位	377	
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提供加算日割		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提供加算回数		所定単位数の5%加算			1回につき
A6	6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	若年性認知症利用者受入加算	単位加算			
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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	事業対象者・要支援1	単位加算		
A6	6126	通所型独自サービス同一建物減算/22		事業対象者・要支援2	単位加算		
A6	5020	通所型生活向上グループ活動加算/2	ロ 生活機能向上グループ活動加算	単位加算			
A6	5012	通所型独自サービス運動器機能向上加算/2	ハ 運動器機能向上加算	単位加算			
A6	5013	通所型独自サービス栄養改善加算/2	ニ 栄養改善加算	単位加算			
A6	5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算/2	ホ 口腔機能向上加算	単位加算			
A6	5016	通所型複数サービス実施加算Ⅰ/21	ヘ 選択的 サービス複数 実施加算	(1) 選択的サービス複数実 施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	単位加算	
A6	5017	通所型複数サービス実施加算Ⅰ/22			運動器機能向上及び口腔機能向上	単位加算	
A6	5018	通所型複数サービス実施加算Ⅰ/23		栄養改善及び口腔機能向上	単位加算		
A6	5019	通所型複数サービス実施加算Ⅱ/2		(2) 選択的サービス複数実 施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	単位加算	
A6	5015	通所型独自サービス事業所評価加算/2	ト 事業所評価加算	単位加算			1月につき
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/211	チ 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)イ	事業対象者・要支援1	単位	
A6	6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/212			事業対象者・要支援2	単位	
A6	6121	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/221		(2) サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	単位	
A6	6122	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/222			事業対象者・要支援2	単位	
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(3) サービス提供 体制強化加算 (Ⅱ)	事業対象者・要支援1	単位	
A6	6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22			事業対象者・要支援2	単位	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	リ 介護職員処遇改善加 算	(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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90%加算		
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80%加算		
A6	8340	通所型独自サービス令和3年9月30日までの上乗せ分	—新型コロナウイルス感染症への対応		—所定単位数の1/1000 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		合成単位数	算定単位	
種類	項目						
A6	8001	通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	単位	定員超過の場合 ×70%	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス/21日割・定超		単位	1日につき		
A6	8011	通所型独自サービス/22・定超		事業対象者・要支援2	単位		1月につき
A6	8012	通所型独自サービス/22日割・定超		単位	1日につき		
A6	8003	通所型独自サービス/21回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	単位		1回につき
A6	8013	通所型独自サービス/22回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から7回まで	単位		

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/21・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス/21日割・人欠		単位	1日につき		
A6	9011	通所型独自サービス/22・人欠		事業対象者・要支援2	単位		1月につき
A6	9012	通所型独自サービス/22日割・人欠		単位	1日につき		
A6	9003	通所型独自サービス/21回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	単位		1回につき
A6	9013	通所型独自サービス/22回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で5回から7回まで	単位		

※網掛け部分は使用しません