

A6 通所型サービス(現行相当)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	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月の中で全部で4回以上	1,798単位	1,798 1月につき	
A6	1112	通所型独自サービス11日割		日割÷ 30.4日 59単位	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 ※1月の中で全部で8回以上 ※原則、要支援2を対象とする	3,621単位	3,621 1月につき	
A6	1122	通所型独自サービス12日割		日割÷ 30.4日 119単位	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3回まで	436単位	436 1回につき	
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1回から7回まで ※原則、要支援2を対象とする	447単位	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 ※1月の中で全部で4回以上	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÷ 30.4日 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 ※1月の中で全部で8回以上 ※原則、要支援2を対象とする	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÷ 30.4日 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 ※1月の中で全部で3回まで	4単位減算	-4 1回につき	
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 ※1月の中で全部で1回から7回まで ※原則、要支援2を対象とする	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	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回以上	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÷ 30.4日 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 ※1月の中で全部で8回以上 ※原則、要支援2を対象とする	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÷ 30.4日 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 ※1月の中で全部で3回まで	4卖位減算	-4 1回につき	
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 ※1月の中で全部で1回から7回まで ※原則、要支援2を対象とする	4卖位減算	-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	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	通所型独自サービス同一建物減算1	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単位減算	-376 1月につき	
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2 752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		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	二 若年性認知症利用者受入加算		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		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		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)	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)	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 一体的のサービス提供加算		480単位加算	480	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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	88 1月につき	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算 I 2		事業対象者・要支援2 176単位	176		
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		(2)サービス提供体制強化加算(II)	72単位	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算 II 2		事業対象者・要支援2 144単位	144		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		(3)サービス提供体制強化加算(III)	事業対象者・要支援1 24単位	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算 III 2		事業対象者・要支援2 48単位	48		
A6	4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I	ヌ 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		(2)生活機能向上連携加算(II)	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	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	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	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40 1月につき	

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		ワ 介護職員等処遇改善加算		(1)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(2)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	(3)介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算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					
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					
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					

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		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月の中で全部で4回以上	1,798単位		
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	3,621単位	119単位	1,259	1月につき
A6	8002	通所型独自サービス11日割・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	436単位	41	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 ※1月の中で全部で1回から7回まで ※原則、要支援2を対象とする	447単位	305	2,535	1月につき
A6	8012	通所型独自サービス12日割・定超				83	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3回まで	436単位	305	313	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から7回まで ※原則、要支援2を対象とする	447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		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月の中で全部で4回以上	1,798単位		
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	3,621単位	119単位	1,259	1月につき
A6	9002	通所型独自サービス11日割・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で3回まで	436単位	41	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 ※1月の中で全部で1回から7回まで ※原則、要支援2を対象とする	447単位	305	2,535	1月につき
A6	9012	通所型独自サービス12日割・人欠				83	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 ※1月の中で全部で3回まで	436単位	305	313	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から7回まで ※原則、要支援2を対象とする	447単位			