

通所型サービス(独自)サービスコード表(平成30年10月1日～)

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1	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647単位	1,647	1月につき		
A6 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	3,377単位				
A6 1112	通所型独自サービス1日割		事業対象者・要支援1(週1回程度)	54単位			54	1日につき
A6 1122	通所型独自サービス2日割		事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	111単位			111	
A6 1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位			378	1回につき
A6 1123	通所型独自サービス2回数		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	389単位			389	
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もの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 6109	通所型独自サービス若年性認知症受入加算	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 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	事業対象者・要支援1(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1回を超える程度)	752単位減算	-752			
A6 5010	通所型独自生活上グループ活動加算	ロ 生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100			
A6 5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算		225単位加算	225			
A6 5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ 栄養改善加算		150単位加算	150			
A6 5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ 口腔機能向上加算		150単位加算	150			
A6 5006	通所型独自複数サービス実施加算 I 1	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)	運動機能向上及び栄養改善	480単位加算	480		
A6 5007	通所型独自複数サービス実施加算 I 2		運動機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480			
A6 5008	通所型独自複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480			
A6 5009	通所型独自複数サービス実施加算 II		(2)選択的サービス複数実施加算(II)	運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位加算	700		
A6 5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト 事業所評価加算		120単位加算	120			
A6 6107	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 11	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(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 I 12		(1)イ	事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	144単位加算	144		
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 21		(2)サービス提供体制強化加算(I)ロ	事業対象者・要支援1(週1回程度)	48単位加算	48		
A6 6102	通所型独自サービス提供体制強化加算 I 22		(1)ロ	事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	96単位加算	96		
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算 II 1		(3)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)	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 II 2		(2)	事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	48単位加算	48		
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1		生活機能向上連携加算		200単位加算	200		
A6 4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算2		運動器機能向上加算を算定している場合		100単位加算	100		
A6 6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算		栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき	
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		1月につき	
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				

定員超過の場合

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 8001	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647単位	1,153	1月につき		
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	3,377単位			2,364	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超		事業対象者・要支援1(週1回程度)	54単位			38	1日につき
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超		事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	111単位			78	
A6 8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1※1月の中で全部で4回まで	378単位			265	1回につき
A6 8013	通所型独自サービス2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8回まで	389単位			272	

看護・介護職員が欠員の場合

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 9001	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,647単位	1,153	1月につき		
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	3,377単位			2,364	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠		事業対象者・要支援1(週1回程度)	54単位			38	1日につき
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠		事業対象者・要支援2(週1回を超える程度)	111単位			78	
A6 9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1※1月の中で全部で4回まで	378単位			265	1回につき
A6 9013	通所型独自サービス2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8回まで	389単位			272	