

4 通所型サービス(基準型)に係るサービスコード表(独自)

サービスコード 種類	サービス内容略称 項目	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 1111	通所型独自サービス11	通所型サービス費 高齢者虐待防止指針未実施減算 業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1	1,798	1月につき	
A6 1112	通所型独自サービス11日割		事業対象者・要支援1	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	3,621	1月につき	
A6 1122	通所型独自サービス12日割		事業対象者・要支援2	119	1日につき	
A6 1113	通所型独自サービス21		事業対象者・要支援1 ※月4回まで	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 ※月8回まで	447	1回につき	
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11		事業対象者・要支援1	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		事業対象者・要支援1	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	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		事業対象者・要支援2	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		事業対象者・要支援1	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	4単位減算	-4	1回につき
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算11		事業対象者・要支援1	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		事業対象者・要支援1	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	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		事業対象者・要支援2	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		事業対象者・要支援1	4単位減算	-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	4単位減算	-4	1回につき
A6 E110	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 E111	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 E112	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 E105	通所型独自サービス同一建物滅算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を行う場合	事業対象者・要支援1	376単位減算	-376	1月につき
A6 E106	通所型独自サービス同一建物滅算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	
A6 E5612	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 F5010	通所型独自生活向上グループ活動加算	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 F6109	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	
A6 F6116	通所型独自サービス栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50単位加算	50	
A6 F5003	通所型独自サービス栄養改善加算	栄養改善加算		200単位加算	200	
A6 F5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I	口腔機能向上加算 (1)口腔機能向上加算(I) (2)口腔機能向上加算(II)		150単位加算	150	
A6 F5011	通所型独自サービス口腔機能向上加算 II			160単位加算	160	
A6 F6310	通所型独自一時のサービス提供加算	一時のサービス提供加算		480単位加算	480	
A6 F6011	通所型独自サービス提供体制加算 I 1	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) (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単位加算	88	
A6 F6012	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単位加算	176	
A6 F6107	通所型独自サービス提供体制加算 II 1		事業対象者・要支援1	72単位加算	72	
A6 F6108	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単位加算	144	
A6 F6103	通所型独自サービス提供体制加算 III 1		事業対象者・要支援1	24単位加算	24	
A6 F6104	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単位加算	48	
A6 F4001	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 I		(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 F4002	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 F6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 I	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) (2)口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回を限度)		20単位加算	20	
A6 F6201	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算 II			5単位加算	5	1回につき
A6 F6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	
A6 F6100	通所型独自サービス処遇改善加算 I	介護職員等処遇改善加算 所定単位数の 92/1000 加算 所定単位数の 90/1000 加算 所定単位数の 80/1000 加算 所定単位数の 64/1000 加算 所定単位数の 81/1000 加算 所定単位数の 76/1000 加算 所定単位数の 79/1000 加算 所定単位数の 74/1000 加算 所定単位数の 65/1000 加算 所定単位数の 63/1000 加算 所定単位数の 56/1000 加算 所定単位数の 69/1000 加算 所定単位数の 54/1000 加算 所定単位数の 45/1000 加算 所定単位数の 53/1000 加算 所定単位数の 43/1000 加算 所定単位数の 44/1000 加算 所定単位数の 33/1000 加算				
A6 F6110	通所型独自サービス処遇改善加算 II					
A6 F6111	通所型独自サービス処遇改善加算 III					
A6 F6380	通所型独自サービス処遇改善加算 IV					
A6 F6381	通所型独自サービス処遇改善加算 V 1					
A6 F6382	通所型独自サービス処遇改善加算 V 2					
A6 F6383	通所型独自サービス処遇改善加算 V 3					
A6 F6384	通所型独自サービス処遇改善加算 V 4					
A6 F6385	通所型独自サービス処遇改善加算 V 5					
A6 F6386	通所型独自サービス処遇改善加算 V 6					
A6 F6387	通所型独自サービス処遇改善加算 V 7					
A6 F6388	通所型独自サービス処遇改善加算 V 8					
A6 F6389	通所型独自サービス処遇改善加算 V 9					
A6 F6390	通所型独自サービス処遇改善加算 V 10					
A6 F6391	通所型独自サービス処遇改善加算 V 11					
A6 F6392	通所型独自サービス処遇改善加算 V 12					
A6 F6393	通所型独自サービス処遇改善加算 V 13					
A6 F6394	通所型独自サービス処遇改善加算 V 14					

定員超過の場合

サービスコード 種類	サービス内容略称 項目	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 8001	通所型独自サービス11・定超	通所型サービス費 事業対象者・要支援1 事業対象者・要支援2 事業対象者・要支援1 ※1月中の全部で4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月中の全部で8回まで	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	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	59単位		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	3,621単位		2,535 1月につき
A6 8012	通所型独自サービス12日割・定超		事業対象者・要支援2	119単位		83 1日につき
A6 8003	通所型独自サービス21・定超		事業対象者・要支援1 ※1月中の全部で4回まで	436単位		305 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月中の全部で8回まで	447単位		313

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類	サービス内容略称 項目	算定項目			合成 単位数	算定 単位
A6 9001	通所型独自サービス11・人欠	通所型サービス費 事業対象者・要支援1 事業対象者・要支援2 事業対象者・要支援1 ※1月中の全部で4回まで 事業対象者・要支援2 ※1月中の全部で8回まで	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 × 70%	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	59単位		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	3,621単位		2,535 1月につき
A6 9012	通所型独自サービス12日割・人欠		事業対象者・要支援2	119単位		83 1日につき
A6 9003	通所型独自サービス21・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月中の全部で4回まで	436単位		305 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月中の全部で8回まで	447単位		313