

#### 4 通所型サービス(独自)サービスコード表

介護予防通所介護相当サービスの指定を受けた事業者が使用します。

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11	イ 通所型サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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	59単位			59	1日につき			
A6 1221			通所型独自サービス/212	ロ 通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,798	1月につき		
A6 1222		通所型独自サービス/212日割	59単位			59	1日につき			
A6 1121			通所型独自サービス12	ハ 通所型サービス費(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	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	119単位			119	1日につき			
A6 C211			通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算11	高年齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	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措置未実施減算11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措置未実施減算/212	18単位			減算	-18	1月につき		
A6 C224		通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/212日割	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措置未実施減算12	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措置未実施減算12日割	1単位			減算	-1	1日につき		
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(週1回程度)	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	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	18単位			減算	-18	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 D213		通所型独自業務継続計画未策定減算12	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	1単位			減算	-1	1日につき		
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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位	減算	-376	1月につき	
A6 6126		通所型独自サービス同一建物減算/22	要支援2(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2回程度)			752単位	減算	-752		
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 5622		通所型独自送迎減算/2	47単位			減算	-47			
A6 5010			通所型独自生活上グループ活動加算	ニ 生活機能向上グループ活動加算		100単位	加算	100		
A6 5020		通所型独自生活上グループ活動加算/2	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	ホ 若年性認知症利用者受入加算		240単位	加算	240		
A6 6129		通所型独自サービス若年性認知症受入加算/2	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	ヘ 栄養アセスメント加算		50単位	加算	50		
A6 6120		通所型独自サービス栄養アセスメント加算/2	50単位			加算	50			
A6 5003			通所型独自サービス栄養改善加算	ト 栄養改善加算		200単位	加算	200		
A6 5013		通所型独自サービス栄養改善加算/2	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	チ 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 5014		通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/2	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	160単位			加算	160			
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			
A6 6310			通所型独自一体的サービス提供加算	リ 一体的サービス提供加算		480単位	加算	480	1月につき	
A6 6320		通所型独自一体的サービス提供加算/2	480単位			加算	480			
A6 6011			通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	ヌ 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)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	88単位	加算	88	
A6 6022		通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22	要支援2(週1回程度)			88単位	加算	88		
A6 6012		通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ	事業対象者・要支援2(週2回程度)			176単位	加算	176		
A6 6107			通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		(2)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)	72単位	加算	72	
A6 6128		通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22	要支援2(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加算ⅡⅡ	事業対象者・要支援2(週2回程度)				144単位	加算	144	
A6 6103			通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	24単位	加算	24	
A6 6124		通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22	要支援2(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加算ⅢⅡ	事業対象者・要支援2(週2回程度)				48単位	加算	48	
A6 4001			通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ル 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位	加算	100		
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			
A6 4002		通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	200単位			加算	200			
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			
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	ヲ 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)	20単位	加算	20	1回につき	
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	20単位			加算	20			
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	5単位			加算	5			
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			
A6 6311			通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位	加算	40	1月につき	
A6 6321		通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/2	40単位			加算	40			
A6 6100			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 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 6118			通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	コ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の12/1000	加算		1月につき	
A6 6119		通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ	(2)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)			所定単位数の10/1000	加算			
A6 6114		通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の11/1000	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11・定超	イ 通所型サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798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	59単位			41		
A6 8014			通所型独自サービス/212・定超	ロ 通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259	1月につき
A6 8015		通所型独自サービス/212日割・定超	59単位			41		
A6 8011			通所型独自サービス12・定超	ハ 通所型サービス費(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	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	119単位			83		

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11・人欠	イ 通所型サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,798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	59単位			41		
A6 9014			通所型独自サービス/212・人欠	ロ 通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	1,798単位	1,259	1月につき
A6 9015		通所型独自サービス/212日割・人欠	59単位			41		
A6 9011			通所型独自サービス12・人欠	ハ 通所型サービス費(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	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	119単位			83		

・・・黄色でマーカーされた項目は、一宮市独自のものです。