

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 単位数	
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	
A6 1112			通所型独自サービス11日割			59単位	59	
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	
A6 1222			通所型独自サービス/212日割			59単位	59	
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	
A6 1122			通所型独自サービス12日割			119単位	119	
A6 C211			通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18単位 減算	-18	
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	
A6 C223			通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/212		要支援2(週1回程度)	18単位 減算	-18	
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	
A6 C213			通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算12		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36単位 減算	-36	
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	
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	
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	
A6 D223			通所型独自業務継続計画未策定減算/212		要支援2(週1回程度)	18単位 減算	-18	
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	
A6 D213			通所型独自業務継続計画未策定減算12	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援2(週2回程度)	36単位 減算	-36	
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	
A6 6105			通所型独自サービス同一建物減算1		事業対象者・要支援1(週1回程度)	376単位 減算	-376	
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	
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		(2)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	
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)(3月に1回を限度)	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		(2)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)(6月に1回を限度)	20単位 加算	20	
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		(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 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	
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ⅠⅠ	カ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算	
A6 6183			通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の120/1000 加算	
A6 6110			通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅠ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の109/1000 加算	
A6 6184			通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の118/1000 加算	
A6 6111			通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅠ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の99/1000 加算	
A6 6380			通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅠ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の83/1000 加算	
A6 6185			通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ		利用定員が19人未満の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の117/1000 加算	
A6 6186			通所型独自サービス処遇改善加算ⅠⅡ			(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の127/1000 加算	
A6 6187			通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ			(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	所定単位数の115/1000 加算	
A6 6188			通所型独自サービス処遇改善加算ⅡⅡ			(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の125/1000 加算	
A6 6189			通所型独自サービス処遇改善加算ⅢⅡ			(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の105/1000 加算	
A6 6190			通所型独自サービス処遇改善加算ⅣⅡ			(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の89/1000 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 単位数
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
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
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
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 単位数
A6 9001			通所型独自サービス11・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
A6 9002			通所型独自サービス11日割・欠			59単位	41
A6 9014			通所型独自サービス/212・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
A6 9015			通所型独自サービス/212日割・欠			59単位	41
A6 9011			通所型独自サービス12・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
A6 9012			通所型独自サービス12日割・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。
黄色でマーカーされている「ロ 通所型サービス費(Ⅱ)」を算定する場合は、加算・減算についても黄色の項目(処遇改善加算を除く)を使用してください。

4 通所型サービス(独自)サービスコード表(共生型)

指定生活介護事業者が共生型介護予防通所介護相当サービスを行う場合、使用します。(93/100)

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 1311			通所型独自サービス/311	イ 通所型サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき	
A6 1312		通所型独自サービス/311日割	55単位			55	1日につき		
A6 1421			通所型独自サービス/412	ロ 通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,672	1月につき	
A6 1422		通所型独自サービス/412日割	55単位			55	1日につき		
A6 1321			通所型独自サービス/312	ハ 通所型サービス費(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	3,368単位	3,368	1月につき	
A6 1322		通所型独自サービス/312日割	111単位			111	1日につき		
A6 C231			通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/311	高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 C232		通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/311日割	1単位 減算			-1	1日につき		
A6 C243		通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/412	18単位 減算			-18	1月につき		
A6 C244		通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/412日割	1単位 減算			-1	1日につき		
A6 C233		通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/312	36単位 減算			-36	1月につき		
A6 C234		通所型独自高齢者虐待防止措置未実施減算/312日割	1単位 減算			-1	1日につき		
A6 D231			通所型独自業務継続計画未策定減算/311	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 D232		通所型独自業務継続計画未策定減算/311日割	1単位 減算			-1	1日につき		
A6 D243		通所型独自業務継続計画未策定減算/412	18単位 減算			-18	1月につき		
A6 D244		通所型独自業務継続計画未策定減算/412日割	1単位 減算			-1	1日につき		
A6 D233			通所型独自業務継続計画未策定減算/312	業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援2(週2回程度)	36単位 減算	-36	1月につき	
A6 D234		通所型独自業務継続計画未策定減算/312日割	1単位 減算			-1	1日につき		
A6 6135			通所型独自サービス同一建物減算/31	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 6146		通所型独自サービス同一建物減算/42	376単位 減算			-376	1月につき		
A6 6136		通所型独自サービス同一建物減算/32	752単位 減算			-752	1月につき		
A6 5632			通所型独自送迎減算/3	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 5642		通所型独自送迎減算/4	47単位 減算			-47			
A6 5030			通所型独自生活上グループ活動加算/3	ニ 生活機能向上グループ活動加算		100単位 加算	100		
A6 5040		通所型独自生活上グループ活動加算/4	100単位 加算			100			
A6 6139			通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	ホ 若年性認知症利用者受入加算		240単位 加算	240		
A6 6149		通所型独自サービス若年性認知症受入加算/4	240単位 加算			240			
A6 6130			通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3	ヘ 栄養アセスメント加算		50単位 加算	50		
A6 6140		通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4	50単位 加算			50			
A6 5023			通所型独自サービス栄養改善加算/3	ト 栄養改善加算		200単位 加算	200		
A6 5033		通所型独自サービス栄養改善加算/4	200単位 加算			200			
A6 5024			通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3	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 5034		通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4	150単位 加算			150			
A6 5031		通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3	160単位 加算			160			
A6 5041		通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4	160単位 加算			160			
A6 6330			通所型独自一体的サービス提供加算/3	リ 一体的サービス提供加算		480単位 加算	480	1月につき	
A6 6340		通所型独自一体的サービス提供加算/4	480単位 加算			480			
A6 6031			通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/31	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 6042		通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32	要支援2(週1回程度)			88単位 加算	88		
A6 6032		通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42	事業対象者・要支援2(週2回程度)			176単位 加算	176		
A6 6137		通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31	事業対象者・要支援1(週1回程度)			72単位 加算	72		
A6 6148		通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/42	要支援2(週1回程度)		72単位 加算	72			
A6 6138		通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/32	事業対象者・要支援2(週2回程度)		144単位 加算	144			
A6 6133		通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/31	事業対象者・要支援1(週1回程度)		24単位 加算	24			
A6 6144		通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/42	要支援2(週1回程度)		24単位 加算	24			
A6 6134		通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/32	事業対象者・要支援2(週2回程度)	48単位 加算	48				
A6 4021			通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3	ル 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 4031		通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4	100単位 加算			100			
A6 4022		通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/3	200単位 加算			200			
A6 4032		通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/4	200単位 加算			200			
A6 6220			通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/3	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)(6月に1回を限度)	20単位 加算	20	1回につき	
A6 6230		通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/4	20単位 加算			20			
A6 6221		通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/3	5単位 加算			5			
A6 6231		通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/4	5単位 加算			5			
A6 6331			通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	ワ 科学的介護推進体制加算		40単位 加算	40		
A6 6341		通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/4	40単位 加算			40			
A6 6100			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ11	カ 介護職員等処遇改善加算	利用定員が19人以上の場合	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の111/1000 加算	1月につき	
A6 6183		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ21	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ			所定単位数の120/1000 加算			
A6 6110		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ11	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ			所定単位数の109/1000 加算			
A6 6184		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ21	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ			所定単位数の118/1000 加算			
A6 6111		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ1	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)			所定単位数の99/1000 加算			
A6 6380		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ1	(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)			所定単位数の83/1000 加算			
A6 6185		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ12	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ		所定単位数の117/1000 加算				
A6 6186		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ22	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ		所定単位数の127/1000 加算				
A6 6187		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ12	(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ		所定単位数の115/1000 加算				
A6 6188		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅱ22	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ		所定単位数の125/1000 加算				
A6 6189		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅲ2	(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数の105/1000 加算				
A6 6190		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ2	(6)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数の89/1000 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 8007			通所型独自サービス/311・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)	1,672単位	1,170	1月につき
A6 8008		通所型独自サービス/311日割・定超	55単位			39	1日につき	
A6 8031			通所型独自サービス/412・定超	ロ 通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,170	1月につき
A6 8032		通所型独自サービス/412日割・定超	55単位			39	1日につき	
A6 8017			通所型独自サービス/312・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)	3,368単位	2,358	1月につき
A6 8018		通所型独自サービス/312日割・定超	111単位			78	1日につき	

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 9007			通所型独自サービス/311・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)	1,672単位	1,170	1月につき
A6 9008		通所型独自サービス/311日割・欠	55単位			39	1日につき	
A6 9031			通所型独自サービス/412・欠	ロ 通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	1,672単位	1,170	1月につき
A6 9032		通所型独自サービス/412日割・欠	55単位			39	1日につき	
A6 9017			通所型独自サービス/312・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)	3,368単位	2,358	1月につき
A6 9018		通所型独自サービス/312日割・欠	111単位			78	1日につき	

黄色でマーカーされた項目は、一宮市独自のものです。
黄色でマーカーされている「ロ 通所型サービス費(Ⅱ)」を算定する場合は、加算・減算についても黄色の項目(処遇改善加算を除く)を使用してください。