

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)	事業者対象者・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)	事業者対象者・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	事業者対象者・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	高年齢者虐待防止措置未実施減算	事業者対象者・要支援2(週2回程度)	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	事業者対象者・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	業務継続計画未策定減算	事業者対象者・要支援2(週2回程度)	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	事業者対象者・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	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	752単位 減算	-752 1月につき					
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 5622		通所型独自送迎減算/2	47単位 減算			-47 片道につき			
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 1月につき		
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 1月につき			
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 1月につき		
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 1月につき			
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 1月につき		
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 1月につき			
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 1月につき		
A6 5013		通所型独自サービス栄養改善加算/2	200単位 加算			200 1月につき			
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 1月につき		
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 1月につき			
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 1月につき			
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 1月につき			
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 1月につき			
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)	88単位 加算	88 1月につき		
A6 6022		通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/22	88単位 加算			88 1月につき			
A6 6012		通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ	176単位 加算			176 1月につき			
A6 6107		通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ	72単位 加算			72 1月につき			
A6 6128		通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/22	72単位 加算			72 1月につき			
A6 6108		通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ	144単位 加算			144 1月につき			
A6 6103		通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ	24単位 加算			24 1月につき			
A6 6124		通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/22	24単位 加算			24 1月につき			
A6 6104		通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ	48単位 加算	48 1月につき					
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 1月につき		
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 1月につき			
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 1月につき			
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 1月につき			
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 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 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	5単位 加算			5 1回につき			
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 1回につき			
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 1月につき			
A6 6100			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(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			1月につき			
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			1月につき			
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			1月につき			

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)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	定員超過の場合 ×70%
A6 8002		通所型独自サービス11日割・定超	59単位			41 1日につき	
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 1日につき	
A6 8011			通所型独自サービス12・定超	ハ 通所型サービス費(Ⅲ)	事業者対象者・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 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 9001			通所型独自サービス11・欠	イ 通所型サービス費(Ⅰ)	事業者対象者・要支援1(週1回程度)	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%
A6 9002		通所型独自サービス11日割・欠	59単位			41 1日につき	
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 1月につき
A6 9015		通所型独自サービス/212日割・欠	59単位			41 1日につき	
A6 9011			通所型独自サービス12・欠	ハ 通所型サービス費(Ⅲ)	事業者対象者・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・欠	119単位			83 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。

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 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	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	要支援2(週1回程度)			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	事業対象者・要支援2(週2回程度)			752単位 減算	-752 1月につき	
A6 5632		通所型独自送迎減算/3				47単位 減算	-47 1日につき	
A6 5642		通所型独自送迎減算/4	47単位 減算	-47 1日につき				
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 1月につき	
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 1月につき		
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 1月につき	
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 1月につき		
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 1月につき	
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 1月につき		
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 1月につき	
A6 5033		通所型独自サービス栄養改善加算/4	200単位 加算			200 1月につき		
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 1月につき	
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 1月につき		
A6 5031		通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/3	(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)			160単位 加算	160 1月につき	
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 1月につき	
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 1月につき		
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 1月につき
A6 6042		通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/42	要支援2(週1回程度)			88単位 加算	88 1月につき	
A6 6032		通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32	事業対象者・要支援2(週2回程度)			176単位 加算	176 1月につき	
A6 6137		通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/31	(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 1月につき
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 1月につき
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 1月につき	
A6 6133		通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/31	(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 1月につき
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 1月につき
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 1月につき			
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 1月につき	
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 1月につき		
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 1月につき		
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 1月につき		
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日につき	
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 1日につき		
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	(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 1日につき	
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 1日につき	
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 1月につき	
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 1月につき		
A6 6100			通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(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	(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)			所定単位数の90/1000 加算	1月につき	
A6 6111		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(Ⅲ)			所定単位数の80/1000 加算	1月につき	
A6 6380		通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ	(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)			所定単位数の64/1000 加算	1月につき	

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。