

栄町通所介護相当サービス(独自) サービスコード表 令和6年6月1日から

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	通所型サービス1	イ 通所型サービス費	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	通所型サービス1日割				59単位	59	1日につき		
A6	1121	通所型サービス2		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	通所型サービス2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未実施減算11	高齢者虐待防止措置未実施減算	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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				日割の場合 ÷ 30.4日 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				日割の場合 ÷ 30.4日 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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	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				
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	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	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				日割の場合 ÷ 30.4日 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				日割の場合 ÷ 30.4日 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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	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				
A6	6105	通所型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	6106	通所型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	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		ロ 1月当たりの回数を定める場合	94単位減算	-94	1回につき			
A6	5612	通所型独自送迎減	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	5010	通所型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	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	ニ 若年性認知症利用者受入加算	240単位加算			240			
A6	6116	通所型サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算	50単位加算			50			
A6	5003	通所型サービス栄養改善加算	ヘ 栄養改善加算	200単位加算			200			
A6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算Ⅰ	ト 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	5011	通所型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	6310	通所型独自一体的サービス提供加算		チ 一体的サービスの提供加			480単位加算	480		
A6	6011	通所型サービス提供体制加算ⅠⅠ	リ 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	6012	通所型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	6108	通所型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	6104	通所型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	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ヌ 生活機能向上連携加算	(1)生活機能向上連携加算(Ⅰ) (2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	100単位加算			100		
A6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算Ⅱ			200単位加算			200		
A6	6200	通所型サービス口腔栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	ル 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) (2)口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	20単位加算			20	1回につき	
A6	6201	通所型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	6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算			40	1月につき	
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ワ 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 92/1000 加算				
A6	6110	通所型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 90/1000 加算				
A6	6111	通所型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 80/1000 加算				
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				
A6	6381	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ1		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)		所定単位数の81/1000 加算			
A6	6382	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ2			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)		所定単位数の76/1000 加算			
A6	6383	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ3		(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)		所定単位数の79/1000 加算				
A6	6384	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ4		(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)		所定単位数の74/1000 加算				
A6	6385	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ5		(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)		所定単位数の65/1000 加算				
A6	6386	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ6		(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)		所定単位数の63/1000 加算				
A6	6387	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ7		(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)		所定単位数の56/1000 加算				
A6	6388	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ8		(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)		所定単位数の69/1000 加算				
A6	6389	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ9		(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)		所定単位数の54/1000 加算				
A6	6390	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ10		(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)		所定単位数の45/1000 加算				
A6	6391	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ11		(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)		所定単位数の53/1000 加算				
A6	6392	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ12		(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)		所定単位数の43/1000 加算				
A6	6393	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ13		(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)		所定単位数の44/1000 加算				
A6	6394	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ14		(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)		所定単位数の33/1000 加算				
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ-	カ 介護職員等特定処遇改善加算	(4)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ-)		所定単位の12/1000加算			1月につき	
A6	6119	通所型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	ヨ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位の11/1000加算				1月につき		

定員超過の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位	
種類	項目								
A6	8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費	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	通所型サービス1日割・定超			59単位		41	1日につき	
A6	8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき	
A6	8012	通所型サービス2日割・定超			119単位		83	1日につき	
A6	8003	通所型独自サービス21・定	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	※ 1月の中で全部で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		事業対象者・要支援2	※ 1月の中で全部で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		サービス内容略称	算定項目				合成単位数	算定単位
種類	項目							
A6	9001	通所型サービス1・人欠	イ 1週当たりの標準的な 回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員が 欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A6	9002	通所型サービス1日割・人欠			59単位		41	1日につき
A6	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A6	9012	通所型サービス2日割・人欠			119単位		83	1日につき
A6	9003	通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定 める場合	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で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月の中で全部で8回まで	447単位		313	

修正

赤字の白抜き

新設

廃止