

4. 通所型サービス(独自)サービスコード表

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	1111	通所型独自サービス1	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	1,655	1月につき
A6	1121	通所型独自サービス2		特定事業対象者・要支援2	3,393単位	3,393	
A6	1113	通所型独自サービス1回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位	380	1回につき
A6	1123	通所型独自サービス2回数		特定事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	391単位	391	
A6	8110	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	8111	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	8112	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	6109	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	1月につき
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		事業対象者・要支援1 376単位減算	-376	
A6	6106	通所型独自サービス同一建物減算2	(独自)を行う場合		事業対象者・要支援2 752単位減算	-752	
A6	5010	通所型独自生活向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	5002	通所型独自サービス運動器機能向上加算	ハ	運動器機能向上加算	225単位加算	225	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ニ	栄養改善加算	150単位加算	150	
A6	5004	通所型独自サービス口腔機能向上加算	ホ	口腔機能向上加算	150単位加算	150	
A6	5006	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ1	ヘ 選択的サービス 複数実施加算	(1)選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善 480単位加算	480	
A6	5007	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ2		運動器機能向上及び口腔機能向上 480単位加算	480		
A6	5008	通所型独自複数サービス実施加算Ⅰ3		栄養改善及び口腔機能向上 480単位加算	480		
A6	5009	通所型独自複数サービス実施加算Ⅱ		(2)選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 700単位加算	700	
A6	5005	通所型独自サービス事業所評価加算	ト	事業所評価加算	120単位加算	120	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11	チ 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)イ	事業対象者・要支援1 72単位加算	72	
A6	6108	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ12		事業対象者・要支援2 144単位加算	144		
A6	6101	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ21		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1 48単位加算	48	
A6	6102	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ22		事業対象者・要支援2 96単位加算	96		
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1 24単位加算	24	
A6	6104	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ2		事業対象者・要支援2 48単位加算	48		
A6	4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	リ	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	200単位	200	
A6	4003	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ		加算	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	100単位 ※運動器機能向上加算を算定している場合には、100単位(1月につき)	100
A6	6201	栄養スクリーニング加算	ヌ	栄養スクリーニング加算	5単位 ※6月に1回を限度とする。	5	1回につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ル 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	6113	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(3)で算定した単位数の 90% 加算		
A6	6115	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅴ		(5)介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(3)で算定した単位数の 80% 加算		
A6	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ル 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		
A6	6119	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅱ		(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の10/1000		

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	通所型独自サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	定員超過の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	8011	通所型独自サービス2・定超		特定事業対象者・要支援2	3,393単位		2,375	
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位		266	1回につき
A6	8013	通所型独自サービス2回数・定超		特定事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	391単位		274	

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	通所型独自サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	1,655単位	看護・介護職員が欠 員の場合 × 70%	1,159	1月につき
A6	9011	通所型独自サービス2・人欠		特定事業対象者・要支援2	3,393単位		2,375	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	380単位		266	1回につき
A6	9013	通所型独自サービス2回数・人欠		特定事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	391単位		274	

※ 平成29年3月サービス提供分から1回あたりのサービスコードを使用してください。、事業対象者・要支援1の利用者に月5回以上のサービス提供をした場合、要支援2の利用者に月9回以上のサービス提供をした場合には月額報酬のサービスコードを使用してください。