

2.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月の中で全部で5回以上		1,798	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	※1月の中で全部で9回以上		3,621	1月につき
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		436	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		447	
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	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で5回以上	18 単位減算	-18	1月につき
A6	C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		特定事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で9回以上	36 単位減算	-36	1月につき
A6	C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	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		特定事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで	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	事業対象者・要支援1		18 単位減算	-18	1月につき
A6	D213	通所型独自業務継続計画未策定減算12		特定事業対象者・要支援2		36 単位減算	-36	1月につき
A6	D215	通所型独自業務継続計画未策定減算21		事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で4回まで	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		特定事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で8回まで	4 単位減算	-4	
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	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	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	※1月の中で全部で5回以上	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		特定事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で9回以上	752 単位減算	-752	
A6	6207	通所型独自サービス同一建物減算3		事業対象者・要支援1・特定事業対象者・要支援2		94 単位減算	-94	1回につき
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	5010	通所型独自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	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	ハ 若年性認知症利用者受入加算			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	ニ 栄養アセスメント加算			50 単位加算	50	
A6	5003	通所型独自サービス栄養改善加算	ホ 栄養改善加算			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	ヘ 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	6310	通所型独自一体的サービス提供加算	ト 一体的サービス提供加算			480 単位加算	480	
A6	6011	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	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)	事業対象者・要支援1	88 単位加算	88	
A6	6012	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ2			特定事業対象者・要支援2	176 単位加算	176	
A6	6107	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ1		(2) サービス提供体制強化 加算(Ⅱ)	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Ⅱ2			特定事業対象者・要支援2	144 単位加算	144	
A6	6103	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ1		(3) サービス提供体制強化 加算(Ⅲ)	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Ⅲ2			特定事業対象者・要支援2	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	リ 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	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	6200	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ヌ 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	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	6311	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ル 科学的介護推進体制加算			40 単位加算	40	1月につき
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ヲ 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				
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				
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				

※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請求してください。

※事業所が送迎を行わない場合(1月につき1,798単位を算定している場合は1月につき376単位を、1月につき3,621単位を算定している場合は1月につき752単位を限度とする。)

ただし、同一建物減算を算定している場合は、この限りではない。

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	ロ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で5回以上	1,798 単位	定員超過 の場合 × 70%	1,259	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	※1月の中で全部で9回以上	3,621 単位		2,535	
A6	8003	通所型独自サービス1回数・定超	イ 通所型サービス費 (独自)	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	447 単位		313	

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	ロ 通所型サービス費 (独自)	事業対象者・要支援1	※1月の中で全部で5回以上	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	9011	通所型独自サービス2・人欠		特定事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で9回以上	3,621 単位		2,535	
A6	9003	通所型独自サービス1回数・人欠	イ 通所型サービス費 (独自)	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	447 単位		313	