

通所型サービス(独自)サービスコード表

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
A6 1112	通所型独自サービス1日割			54単位	54
A6 1121	通所型独自サービス2	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2	3,393単位	3,393
A6 1122	通所型独自サービス2日割			112単位	112
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
A6 1123	通所型独自サービス2回数	事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から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利用者受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240 単位加算	240
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算1	事業所と同一の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	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	752単位減算	-752
A6 5010	通所型独自生活上向グループ活動加算	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
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
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
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
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強化加算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
A6 6108	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ12			事業対象者・要支援2	144単位加算
A6 6101	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ21	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)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算
A6 6102	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2	96単位加算
A6 6103	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ1	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)ハ	事業対象者・要支援1	24単位加算
A6 6104	通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	48単位加算
A6 4002	通所型独自サービス生活機能向上連携加算1	リ 生活機能向上連携加算		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2	運動機能向上加算を算定している場合		100単位	100
A6 6201	通所型独自サービス栄養スクリーニング加算	ヌ 栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位	5
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	ヲ 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)	(新設)所定単位数の12/1000 加算	1月につき
A6 6119	通所型独自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)	(新設)所定単位数の10/1000 加算	

要支援1または週1回程度利用の事業対象者で、サービス提供回数が4回/月を超える場合に使用。(事前に所定の様式を市に提出し、認められた場合)

要支援2または週2回程度利用の事業対象者で、サービス提供回数が8回/月を超える場合に使用。(事前に所定の様式を市に提出し、認められた場合)

要支援1または週1回程度利用の事業対象者は、原則的にこの単価×回数での請求となる。

要支援2または週2回程度利用の事業対象者は、原則的にこの単価×回数での請求となる。

事業対象者は、はじめから週2回利用できるということではなく、目標に照らし合わせて必要な回数をサービス担当者会議等で話しあい、利用回数を選択してください。その際、プランや経過記録に設定した回数を記録してください。計画で設定した単価×実際の利用回数での請求となります。(単価はプランに位置づけたとき)

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	1,159
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			54単位	
A6 8011	通所型独自サービス2・定超	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2	3,393単位	2,375
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			112単位	
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
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超	事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から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 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	1,159
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			54単位	
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援2	3,393単位	2,375
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			112単位	
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
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠	事業対象者・要支援2	※1月の中で全部で5回から8回まで	391単位	274