

5 基準緩和型通所サービスのサービスコード表

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	1211	通所型独自サービス/21	イ 1週間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(週1回程度)	1,438単位	1,438	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/21日割			47単位	47	1日につき	
A6	1421	通所型独自サービス/42		要支援2(週1回程度)	1,438単位	1,438	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス/42日割			47単位	47	1日につき	
A6	1321	通所型独自サービス/32		事業対象者・要支援2(週2回程度)	2897単位	2,897	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス/32日割			95単位	95	1日につき	
A6	C231	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/21	高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)	14単位減算	-14	1月につき	
A6	C232	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/21日割り			1単位減算	-1	1日につき	
A6	C241	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/42		イ 1週間当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週1回程度)	14単位減算	-14	1月につき
A6	C242	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/42日割り			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未実施減算/32		事業対象者・要支援2(週2回程度)	29単位減算	-29	1月につき	
A6	C224	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/32日割り			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/21	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)	14単位減算	-14	1月につき	
A6	D232	通所型独自業務継続計画未策定減算/21日割り			1単位減算	-1	1日につき	
A6	D241	通所型独自業務継続計画未策定減算/42		イ 1週間当たりの標準的な回数を定める場合	要支援2(週1回程度)	14単位減算	-14	1月につき
A6	D242	通所型独自業務継続計画未策定減算/42日割り			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/32		事業対象者・要支援2(週2回程度)	29単位減算	-29	1月につき	
A6	D224	通所型独自業務継続計画未策定減算/32日割り			1単位減算	-1	1日につき	
A6	6139	通所型独自サービス若年性認知症受入加算/3	ロ 若年性認知症利用者受入加算		192単位加算	192	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			192単位加算	192		
A6	6125	通所型独自サービス同一建物減算/21	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	イ 1週間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(週1回程度)	300単位減算	-300	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)	300単位減算	-300	
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)	601単位減算	-601	
A6	5622	通所型独自送迎減算/2	事業者が送迎を行わない場合		38単位減算	-38	片道につき	
A6	5030	通所型独自生活上グループ活動加算/3	ハ 生活機能向上グループ活動加算		80単位加算	80	1月につき	
A6	5040	通所型独自生活上グループ活動加算/4			80単位加算	80		
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3	ニ 栄養アセスメント加算		40単位加算	40		
A6	6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/4			40単位加算	40		
A6	5023	通所型独自サービス栄養改善加算/3	ホ 栄養改善加算		160単位加算	160		
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4			160単位加算	160		
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/3	ヘ 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	120単位加算	120		
A6	5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ/4				120単位加算		120
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)	128単位加算	128		
A6	5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ/4				128単位加算		128
A6	6320	通所型独自一体的サービス提供加算/2	ト 一体的サービス加算		384単位加算	384		
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/31	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(週1回程度)	70単位	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)		70単位
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)		141単位
A6	6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ/21		(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)	57単位		
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)		57単位
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)		115単位
A6	6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ/21		(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)	19単位		
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)		19単位
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)		38単位
A6	4021	通所独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/3		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)	80単位加算		80
A6	4031	通所独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ/4				80単位加算	80	
A6	4022	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/31	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)		160単位加算	160		
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ/41				160単位加算	160	

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	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)	16単位加算	16	1回につき
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			16単位加算	16	
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)	4単位加算	4	
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			4単位加算	4	
A6	6331	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算/3	ル 科学的介護推進体制加算		32単位加算	32	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			32単位加算	32	
A6	6100	通所型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	ラ 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			
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	6118	通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	ワ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の12/1000 加算			
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) 所定単位数の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	カ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000 加算		

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		イ 1週間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(週1回程度)	1,438単位 47単位				
A6	8004	通所型独自サービス/21・定超				イ 1週間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(週1回程度)	1,438単位	定員超過の場合 ×70%
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超		47単位			33	1日につき	
A6	8031	通所型独自サービス/42・定超	要支援2(週1回程度)	1,438単位			1,007	1月につき	
A6	8032	通所型独自サービス/42日割・定超		47単位			33	1日につき	
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超		2,897単位			2,028	1月につき	
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・定超	事業対象者・要支援2(週2回程度)	95単位			67	1日につき	

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		イ 1週間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(週1回程度)	1,438単位 47単位				
A6	9004	通所型独自サービス/21・人欠				イ 1週間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(週1回程度)	1,438単位	介護職員が欠員の場合 ×70%
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠		47単位			33	1日につき	
A6	9031	通所型独自サービス/42・人欠	要支援2(週1回程度)	1,438単位			1,007	1月につき	
A6	9032	通所型独自サービス/42日割・人欠		47単位			33	1日につき	
A6	9017	通所型独自サービス/32・人欠		2,897単位			2,028	1月につき	
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・人欠	事業対象者・要支援2(週2回程度)	95単位			67	1日につき	