

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 通所型サービス費 (I)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,338単位	1,338	1月につき	
A6	1212	通所型独自サービス/21日割		44単位	44	1日につき		
A6	1421	通所型独自サービス/42	ロ 通所型サービス費 (II)	要支援2(週1回程度)	1,338単位	1,338	1月につき	
A6	1422	通所型独自サービス/42日割		44単位	44	1日につき		
A6	1321	通所型独自サービス/32	ハ 通所型サービス費 (III)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	2,742単位	2,742	1月につき	
A6	1322	通所型独自サービス/32日割		90単位	90	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	ニ 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	事業対象者・要支援1(週1回程度)	300単位減算	-300		
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	5030	通所型独自生活上グループ活動加算/3	ホ 生活機能向上グループ活動加算		80単位加算	80		
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	5022	通所型独自サービス運動器機能向上加算/3	ヘ 運動器機能向上加算		180単位加算	180		
A6	5032	通所型独自サービス運動器機能向上加算/4			180単位加算	180		
A6	6130	通所型独自サービス栄養アセスメント加算/3	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	チ 栄養改善加算		120単位加算	120		
A6	5033	通所型独自サービス栄養改善加算/4			120単位加算	120		
A6	5024	通所型独自サービス口腔機能向上加算 I /3	リ 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		(1)口腔機能向上加算 (I)	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		(2)口腔機能向上加算 (II)	128単位加算	128		
A6	5026	通所型独自複数サービス実施加算 I /31	ヌ 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	384単位加算		384
A6	5036	通所型独自複数サービス実施加算 I /41			運動器機能向上及び口腔機能向上	384単位加算		384
A6	5027	通所型独自複数サービス実施加算 I /32			運動器機能向上及び口腔機能向上	384単位加算		384
A6	5037	通所型独自複数サービス実施加算 I /42			運動器機能向上及び口腔機能向上	384単位加算	384	
A6	5028	通所型独自複数サービス実施加算 I /33		栄養改善及び口腔機能向上	384単位加算	384		
A6	5038	通所型独自複数サービス実施加算 I /43		栄養改善及び口腔機能向上	384単位加算	384		
A6	5029	通所型独自複数サービス実施加算 II /3		(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	560単位加算	560	
A6	5039	通所型独自複数サービス実施加算 II /4			運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	560単位加算	560	
A6	5025	通所型独自サービス事業所評価加算/3	ル 事業所評価加算		96単位加算	96		
A6	5035	通所型独自サービス事業所評価加算/4			96単位加算	96		
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算 I /31	ヲ 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	70	
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	70	
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	141		
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	57	
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	57	
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	115		
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	19	
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	19	
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	38	
A6	4021	通所独自サービス生活機能向上連携加算 I /3		(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	ワ 生活機能 向上連携加 算	(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	4023	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /32		運動器機能向上加算を算定している 場合	80単位加算	80		
A6	4033	通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II /42		運動器機能向上加算を算定している 場合	80単位加算	80		

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	カ 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	ヨ 科学的介護推進体制加算		32単位加算	32	
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	タ 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	レ 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			

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	8004	通所型独自サービス/21・定超	イ 通所型サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,338単位	定員超過の場合 ×70%	937	1月につき
A6	8005	通所型独自サービス/21日割・定超			44単位		31	1日につき
A6	8031	通所型独自サービス/42・定超	ロ 通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	1,338単位		937	1月につき
A6	8032	通所型独自サービス/42日割・定超			44単位		31	1日につき
A6	8017	通所型独自サービス/32・定超	ハ 通所型サービス費(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	2,742単位		1,919	1月につき
A6	8018	通所型独自サービス/32日割・定超			90単位		63	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							
A6	9004	通所型独自サービス/21・人欠	イ 通所型サービス費(Ⅰ)	事業対象者・要支援1(週1回程度)	1,338単位	介護職員が欠員 の場合 ×70%	937	1月につき
A6	9005	通所型独自サービス/21日割・人欠			44単位		31	1日につき
A6	9031	通所型独自サービス/42・人欠	ロ 通所型サービス費(Ⅱ)	要支援2(週1回程度)	1,338単位		937	1月につき
A6	9032	通所型独自サービス/42日割・人欠			44単位		31	1日につき
A6	9017	通所型独自サービス/32・人欠	ハ 通所型サービス費(Ⅲ)	事業対象者・要支援2(週2回程度)	2,742単位		1,919	1月につき
A6	9018	通所型独自サービス/32日割・人欠			90単位		63	1日につき