

聖籠町介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード表

A6 通所型サービス（独自）

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 1週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）	1,798 単位	1,798 1月につき	
A6	1112 通所型独自サービス1日割		日割の場合 ÷ 30.4日	59 単位	59 1日につき	
A6	1221 通所型独自サービス/212		要支援2（週1回程度）	1,811 単位	1,811 1月につき	
A6	1222 通所型独自サービス/212日割		日割の場合 ÷ 30.4日	60 単位	60 1日につき	
A6	1121 通所型独自サービス2	イ 1週当たりの標準的な回数を定める場合	事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,621 単位	3,621 1月につき	
A6	1122 通所型独自サービス2日割		日割の場合 ÷ 30.4日	119 単位	119 1日につき	
A6	C211 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1		事業対象者・要支援1（週1回程度）	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	C212 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1日割		日割の場合 ÷ 30.4日	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/212		要支援2（週1回程度）	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	C224 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算/212日割		日割の場合 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	C213 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12		事業対象者・要支援2（週2回程度）	36 単位減算	-36 1月につき	
A6	C214 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算12日割		日割の場合 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	D211 通所型独自業務継続計画未策定減算1	イ 1週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）	18 単位減算	-18 1月につき	
A6	D212 通所型独自業務継続計画未策定減算1日割		要支援2（週1回程度）	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/212		日割の場合 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	D224 通所型独自業務継続計画未策定減算/212日割		事業対象者・要支援2（週2回程度）	36 単位減算	-36 1月につき	
A6	D213 通所型独自業務継続計画未策定減算12		日割の場合 ÷ 30.4日	1 単位減算	-1 1日につき	
A6	D214 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		事業対象者・要支援2（週2回程度）	36 単位減算	-36 1月につき	
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			所定単位の 5% 加算	1日につき	
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	イ 1週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）	376 単位減算	-376 1月につき
A6	6126 通所型独自サービス同一建物減算/212		要支援2（週1回程度）	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12		事業対象者・要支援2（週2回程度）	752 単位減算	-752 1月につき	
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	
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	
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	
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強化加算Ⅰ	リ 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）	88 単位加算	88 1月につき
A6	6022 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ/22		要支援2（週1回程度）	88 単位加算	88 1月につき	
A6	6012 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅰ2		事業対象者・要支援2（週2回程度）	176 単位加算	176 1月につき	
A6	6107 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ	(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）	72 単位加算	72 1月につき	
A6	6128 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ/22		要支援2（週1回程度）	72 単位加算	72 1月につき	
A6	6108 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（週2回程度）	144 単位加算	144 1月につき	
A6	6103 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ	(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）	24 単位加算	24 1月につき	
A6	6124 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ/22		要支援2（週1回程度）	24 単位加算	24 1月につき	
A6	6104 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ2		事業対象者・要支援2（週2回程度）	48 単位加算	48 1月につき	
A6	4001 通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	ヌ 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	ル 口腔・栄養スクリーニング加算		(1) 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 1回につき
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) 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 1回につき
A6	6311 通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 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	フ 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	59 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	43 1月につき	
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	23 1月につき	
A6	6118 通所型独自サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 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 加算	12 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） 所定単位数の 10/1000 加算	10 1月につき	
A6	6114 通所型独自サービスベースアップ等支援加算	コ 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	11 1月につき	

<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11・定超	イ 1週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）	1,798 単位	1,259 1月につき
A6	8002 通所型独自サービス11日割・定超			59 単位	41 1日につき
A6	8014 通所型独自サービス/212・定超		要支援2（週1回程度）	1,811 単位	1,268 1月につき
A6	8015 通所型独自サービス/212日割・定超			60 単位	42 1日につき
A6	8011 通所型独自サービス12・定超		事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,621 単位	2,535 1月につき
A6	8012 通所型独自サービス12日割・定超			119 単位	83 1日につき

<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11・人欠	イ 1週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）	1,798 単位	1,259 1月につき
A6	9002 通所型独自サービス11日割・人欠			59 単位	41 1日につき
A6	9014 通所型独自サービス/212・人欠		要支援2（週1回程度）	1,714 単位	1,200 1月につき
A6	9015 通所型独自サービス/212日割・人欠			56 単位	39 1日につき
A6	9011 通所型独自サービス12・人欠		事業対象者・要支援2（週2回程度）	3,621 単位	2,535 1月につき
A6	9012 通所型独自サービス12日割・人欠			119 単位	83 1日につき