

令和4年(2022年)10月から

2 通所型サービス(独自)サービスコード表

通所型サポートサービス指定事業者用(従前相当)

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	1672単位	1672	1月につき		
A6	1112 通所型独自サービス1日割			55単位	55	1日につき		
A6	1121 通所型独自サービス2			要支援2(週2回程度)	3428単位	3428	1月につき	
A6	1122 通所型独自サービス2日割				113単位	113	1日につき	
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 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	384単位	384	1回につき	
A6	1123 通所型独自サービス2回数				395単位	395		
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	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			要支援2(週2回程度)	752単位減算		-752	
A6	5010 通所型独自生活向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	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	6109 通所型独自サービス若年性認知症受入加算	ニ 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	ホ 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	ヘ 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	ト 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	5006 通所型独自複数サービス実施加算 I 1	チ 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	480		
A6	5007 通所型独自複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5008 通所型独自複数サービス実施加算 I 3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480		
A6	5009 通所型独自複数サービス実施加算 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	700		
A6	5005 通所型独自サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120単位加算	120			
A6	6011 通所型独自サービス提供体制強化加算 I 1	ヌ 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強化加算 I 2			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強化加算 II 1			(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強化加算 II 2		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強化加算 III 1		(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強化加算 III 2			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		ル 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	
A6	4003 通所型独自サービス生活機能向上連携加算 II 2				運動器機能向上加算を算定している場合		100	
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	ヲ 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	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)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	ワ 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	カ 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	コ 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					
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				
★新設	A6 6114 通所型独自サービスベースアップ等支援加算	タ 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							
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	1672単位	定員超過の場合 ×70%	1170	1月につき	
A6	8002 通所型独自サービス1日割・定超			55単位		39	1日につき	
A6	8011 通所型独自サービス2・定超			要支援2(週2回程度)		3428単位	2400	1月につき
A6	8012 通所型独自サービス2日割・定超					113単位	79	1日につき
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 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		384単位	269	1回につき
A6	8013 通所型独自サービス2回数・定超					395単位	277	

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1・人欠	イ 通所型サービス費(独自)	事業対象者・要支援1	1672単位	看護・介護職員 が欠員の場合 ×70%	1170	1月につき	
A6	9002 通所型独自サービス1日割・人欠			55単位		39	1日につき	
A6	9011 通所型独自サービス2・人欠			要支援2(週2回程度)		3428単位	2400	1月につき
A6	9012 通所型独自サービス2日割・人欠					113単位	79	1日につき
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 要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		384単位	269	1回につき
A6	9013 通所型独自サービス2回数・人欠					395単位	277	