

令和4年(2022年)10月から

4 通所型入浴サポートサービスコード表

通所型入浴サポートサービス指定事業者用

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	1311	通所型入浴サポートサービス/31	イ 通所型入浴サービス費	事業対象者・要支援1	1446単位	1446	1月につき	
A6	1312	通所型入浴サポートサービス/31日割		要支援2(週2回程度)	48単位	48	1日につき	
A6	1321	通所型入浴サポートサービス/32		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	2965単位	2965	1月につき	
A6	1322	通所型入浴サポートサービス/32日割			要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	98単位	98	1日につき
A6	1313	通所型入浴サポートサービス/31回数		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	332単位	332	1回につき	
A6	1323	通所型入浴サポートサービス/32回数		要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	342単位	342	1回につき	
A6	6135	通所型入浴サポートサービス同一建物減算/31	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	6136	通所型入浴サポートサービス同一建物減算/32			要支援2(週2回程度)	752単位減算	-752	
A6	6031	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/31	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	6032	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ/32		要支援2	176単位加算	176		
A6	6137	通所型入浴サポートサービス提供体制加算Ⅱ/31		(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	6138	通所型入浴サポートサービス提供体制加算Ⅱ/32			要支援2	144単位加算	144	
A6	6133	通所型入浴サポートサービス提供体制加算Ⅲ/31	(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	6134	通所型入浴サポートサービス提供体制加算Ⅲ/32		要支援2	48単位加算	48		
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	8007	通所型入浴サポートサービス/31・定超	イ 通所型入浴サービス費	事業対象者・要支援1	1446単位	定員超過の場合 ×70%	1012	1月につき
A6	8008	通所型入浴サポートサービス/31日割・定超		要支援2(週2回程度)	48単位		34	1日につき
A6	8017	通所型入浴サポートサービス/32・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	2965単位		2076	1月につき
A6	8018	通所型入浴サポートサービス/32日割・定超			要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		98単位	69
A6	8009	通所型入浴サポートサービス/31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	332単位		232	1回につき
A6	8019	通所型入浴サポートサービス/32回数・定超		要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	342単位		239	1回につき

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	9007	通所型入浴サポートサービス/31・人欠	イ 通所型入浴サービス費	事業対象者・要支援1	1446単位	介護職員が欠員の場合 ×70%	1012	1月につき
A6	9008	通所型入浴サポートサービス/31日割・人欠		要支援2(週2回程度)	48単位		34	1日につき
A6	9017	通所型入浴サポートサービス/32・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	2965単位		2076	1月につき
A6	9018	通所型入浴サポートサービス/32日割・人欠			要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで		98単位	69
A6	9009	通所型入浴サポートサービス/31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	332単位		232	1回につき
A6	9019	通所型入浴サポートサービス/32回数・人欠		要支援2(週2回程度) ※1月の中で全部で8回まで	342単位		239	1回につき