

4 通所型サービス(みなし)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		通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2		
A5	1111	通所型みなしサービス1	通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき
A5	1112	通所型みなしサービス1日割			54単位	54	1日につき
A5	1121	通所型みなしサービス2		事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき
A5	1122	通所型みなしサービス2日割			111単位	111	1日につき
A5	8110	通所型みなし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		所定単位数の 5% 加算		1月につき
A5	8111	通所型みなしサービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき
A5	6109	通所型みなしサービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	1月につき
A5	6105	通所型みなし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(みなし)を行う場合		事業対象者・要支援1 376単位減算	-376	
A5	6106	通所型みなしサービス同一建物減算2			事業対象者・要支援2 752単位減算	-752	
A5	5010	通所型みなし生活上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A5	5002	通所型みなしサービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A5	5003	通所型みなしサービス栄養改善加算	栄養改善加算		150単位加算	150	
A5	5004	通所型みなしサービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算		150単位加算	150	
A5	5006	通所型みなし複数サービス実施加算Ⅰ1	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
A5	5007	通所型みなし複数サービス実施加算Ⅰ2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480
A5	5008	通所型みなし複数サービス実施加算Ⅰ3			栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480
A5	5009	通所型みなし複数サービス実施加算Ⅱ		(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	700単位加算	700
A5	5005	通所型みなしサービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位加算	120	
A5	6107	通所型みなしサービス提供体制加算Ⅰ1	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)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算	72
A5	6108	通所型みなしサービス提供体制加算Ⅰ2			事業対象者・要支援2	144単位加算	144
A5	6101	通所型みなしサービス提供体制加算Ⅰ21		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48
A5	6102	通所型みなしサービス提供体制加算Ⅰ22			事業対象者・要支援2	96単位加算	96
A5	6103	通所型みなしサービス提供体制加算Ⅱ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24
A5	6104	通所型みなしサービス提供体制加算Ⅱ2			事業対象者・要支援2	48単位加算	48
A5	4002	通所型みなしサービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算		200単位加算	200	
A5	4003	通所型みなしサービス生活機能向上連携加算2			運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100
A5	6201	通所型みなしサービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき
A5	6100	通所型みなしサービス処遇改善加算Ⅰ	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
A5	6110	通所型みなし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	
A5	6111	通所型みなし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	
A5	6113	通所型みなし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	
A5	6115	通所型みなし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	

【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		通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2				
A5	8001	通所型みなしサービス1・定超	通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき	
A5	8002	通所型みなしサービス1日割・定超			54単位			38	1日につき
A5	8011	通所型みなしサービス2・定超			事業対象者・要支援2		3,377単位	2,364	1月につき
A5	8012	通所型みなしサービス2日割・定超					111単位	78	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		通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	事業対象者・要支援2				
A5	9001	通所型みなしサービス1・人欠	通所型サービス費(みなし)	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき	
A5	9002	通所型みなしサービス1日割・人欠			54単位			38	1日につき
A5	9011	通所型みなしサービス2・人欠			事業対象者・要支援2		3,377単位	2,364	1月につき
A5	9012	通所型みなしサービス2日割・人欠					111単位	78	1日につき

5 介護予防通所型サービス 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	1111	介護予防通所型サービス1	介護予防通所型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1	1,647単位	1,647	1月につき
A6	1112	介護予防通所型サービス1日割			54単位	54	1日につき
A6	1121	介護予防通所型サービス2	介護予防通所型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2	3,377単位	3,377	1月につき
A6	1122	介護予防通所型サービス2日割			111単位	111	1日につき
A6	1113	介護予防通所型サービス1回数	介護予防通所型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位	378	1回につき
A6	1123	介護予防通所型サービス2回数	介護予防通所型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位	389	
A6	8110	介護予防通所型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		所定単位数の 5% 加算		1月につき
A6	8111	介護予防通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5% 加算		1日につき
A6	8112	介護予防通所型サービス中山間地域等加算回数			所定単位数の 5% 加算		1回につき
A6	6109	介護予防通所型サービス若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者受入加算		240単位加算	240	1月につき
A6	6105	介護予防通所型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	
A6	6106	介護予防通所型サービス同一建物減算2		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	
A6	5010	介護予防通所型生活向上グループ活動加算	生活機能向上グループ活動加算		100単位加算	100	
A6	5002	介護予防通所型サービス運動器機能向上加算	運動器機能向上加算		225単位加算	225	
A6	5003	介護予防通所型サービス栄養改善加算	栄養改善加算		150単位加算	150	
A6	5004	介護予防通所型サービス口腔機能向上加算	口腔機能向上加算		150単位加算	150	
A6	5006	介護予防通所型複数サービス実施加算Ⅰ1	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	介護予防通所型複数サービス実施加算Ⅰ2		運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5008	介護予防通所型複数サービス実施加算Ⅰ3		栄養改善及び口腔機能向上	480単位加算	480	
A6	5009	介護予防通所型複数サービス実施加算Ⅱ	加算	(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	700単位加算	700
A6	5005	介護予防通所型サービス事業所評価加算	事業所評価加算		120単位加算	120	
A6	6107	介護予防通所型サービス提供体制加算Ⅰ11	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)イ	事業対象者・要支援1	72単位加算	72
A6	6108	介護予防通所型サービス提供体制加算Ⅰ12		事業対象者・要支援2	144単位加算	144	
A6	6101	介護予防通所型サービス提供体制加算Ⅰ21		(2)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	事業対象者・要支援1	48単位加算	48
A6	6102	介護予防通所型サービス提供体制加算Ⅰ22		事業対象者・要支援2	96単位加算	96	
A6	6103	介護予防通所型サービス提供体制加算Ⅱ1		(3)サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	事業対象者・要支援1	24単位加算	24
A6	6104	介護予防通所型サービス提供体制加算Ⅱ2		事業対象者・要支援2	48単位加算	48	
A6	4002	介護予防通所型サービス生活機能向上連携加算1	生活機能向上連携加算		200単位加算	200	
A6	4003	介護予防通所型サービス生活機能向上連携加算2		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A6	6201	介護予防通所型サービス栄養スクリーニング加算	栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)		5単位加算	5	1回につき
A6	6100	介護予防通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	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	介護予防通所型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	介護予防通所型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	介護予防通所型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	介護予防通所型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		

【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	介護予防通所型サービス1・定超	介護予防通所型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1	1,647単位	定員超過の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	8002	介護予防通所型サービス1日割・定超			54単位		38	1日につき
A6	8011	介護予防通所型サービス2・定超	介護予防通所型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6	8012	介護予防通所型サービス2日割・定超			111単位		78	1日につき
A6	8003	介護予防通所型サービス1回数・定超	介護予防通所型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265	1回につき
A6	8013	介護予防通所型サービス2回数・定超	介護予防通所型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位		272	

【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	介護予防通所型サービス1・人欠	介護予防通所型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1	1,647単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,153	1月につき
A6	9002	介護予防通所型サービス1日割・人欠			54単位		38	1日につき
A6	9011	介護予防通所型サービス2・人欠	介護予防通所型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2	3,377単位		2,364	1月につき
A6	9012	介護予防通所型サービス2日割・人欠			111単位		78	1日につき
A6	9003	介護予防通所型サービス1回数・人欠	介護予防通所型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	378単位		265	1回につき
A6	9013	介護予防通所型サービス2回数・人欠	介護予防通所型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	389単位		272	

6 運動機能向上ミニデイ型サービス 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	1213	運動機能向上ミニデイ型サービス1回数	運動機能向上ミニデイ型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	310単位	310	1回につき
A6	1223	運動機能向上ミニデイ型サービス2回数	運動機能向上ミニデイ型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	318単位	318	
A6	1211	運動機能向上ミニデイ型サービス1	運動機能向上ミニデイ型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1	1,550単位	1,550	1月につき
A6	1221	運動機能向上ミニデイ型サービス2	運動機能向上ミニデイ型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2	2,862単位	2,862	

7 介護予防ミニデイ型サービス 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	1313	介護予防ミニデイ型サービス1回数	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅰ	事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	298単位	298	1回につき
A6	1323	介護予防ミニデイ型サービス2回数	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅱ	事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	305単位	305	
A6	1311	介護予防ミニデイ型サービス1	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1	1,490単位	1,490	1月につき
A6	1321	介護予防ミニデイ型サービス2	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2	2,745単位	2,745	