

3 介護予防通所型サービス(従前) 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 単位数
種類	項目				
A6	1111 通所型独自サービス11	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	1,798 単位	1,798 1月につき
A6	1112 通所型独自サービス11日割		日割の場合	59 単位	59 1日につき
A6	1121 通所型独自サービス12	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	3,621 単位	3,621 1月につき
A6	1122 通所型独自サービス12日割		日割の場合	119 単位	119 1日につき
A6	1113 通所型独自サービス21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	436 単位	436 1回につき
A6	1123 通所型独自サービス22		事業対象者・要支援2	447 単位	447 1回につき
A6	C211 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11	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	C212 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算11日割		日割の場合	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	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)	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	1 単位減算	-1 1日につき
A6	C215 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週2回を超える程度)※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算	-4 1回につき
A6	C216 通所型独自高齢者虐待防止未実施減算22		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※1月の中で全部で8回まで	4 単位減算	-4 1回につき
A6	D211 通所型独自業務継続計画未策定減算11	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11日割		日割の場合	1 単位減算	-1 1日につき
A6	D213 通所型独自業務継続計画未策定減算12	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)	36 単位減算	-36 1月につき
A6	D214 通所型独自業務継続計画未策定減算12日割		日割の場合	1 単位減算	-1 1日につき
A6	D215 通所型独自業務継続計画未策定減算21	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(週2回を超える程度)※1月の中で全部で4回まで	4 単位減算	-4 1回につき
A6	D216 通所型独自業務継続計画未策定減算22		事業対象者・要支援2(週2回を超える程度)※1月の中で全部で8回まで	4 単位減算	-4 1回につき
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		所定単位数の 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			所定単位数の 5% 加算	1日につき
A6	8112 通所型独自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	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	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		ロ 1月当たりの回数を定める場合	752 単位減算	-752 1回につき
A6	6207 通所型独自サービス同一建物減算3			94 単位減算	-94 1回につき
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	ハ 生活機能向上グループ活動加算		100 単位加算	100 1月につき
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	(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	6310 通所型独自一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算		480 単位減算	480
A6	8011 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)	88 単位加算	88
A6	8012 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅱ		事業対象者・要支援2	176 単位加算	176
A6	8107 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅲ	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(Ⅲ)	72 単位加算	72
A6	8108 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅳ		事業対象者・要支援2	144 単位加算	144
A6	8103 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅴ	リ サービス提供体制強化加算	(3)サービス提供体制強化加算(Ⅴ)	24 単位加算	24
A6	8104 通所型独自サービス提供体制強化加算Ⅵ		事業対象者・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	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)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	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	ワ 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	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	
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	
A6	6114 通所型独自サービスベースアップ等支援加算	ヨ 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 単位数
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	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		事業対象者・要支援2	59 単位	41 1日につき
A6	8011 通所型独自サービス12・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	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		事業対象者・要支援2	119 単位	83 1日につき
A6	8003 通所型独自サービス21・定超	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	436 単位	305 1回につき
A6	8013 通所型独自サービス22・定超		事業対象者・要支援2	447 単位	313 1回につき

【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 単位数
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	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		事業対象者・要支援2	59 単位	41 1日につき
A6	9011 通所型独自サービス12・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	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		事業対象者・要支援2	119 単位	83 1日につき
A6	9003 通所型独自サービス21・人欠	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	436 単位	305 1回につき
A6	9013 通所型独自サービス22・人欠		事業対象者・要支援2	447 単位	313 1回につき

4 運動機能向上ミニデイ型サービス(緩和) 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/211	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	1,695 単位	1,695	1月につき
A6	1221	通所型独自サービス/212	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	3,069 単位	3,069	
A6	1213	通所型独自サービス/221	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	339 単位	339	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス/222	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	341 単位	341	

5 介護予防ミニデイ型サービス(緩和) 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	1311	通所型独自サービス/311	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1	1,625 単位	1,625	1月につき
A6	1321	通所型独自サービス/312	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2	2,943 単位	2,943	
A6	1313	通所型独自サービス/321	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	325 単位	325	1回につき
A6	1323	通所型独自サービス/322	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	327 単位	327	