

3 介護予防通所型サービス サービスコード表

【色分け】灰色:廃止, 黄色:新規

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	
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	1,798 単位	1,798	
A6 1112	通所型独自サービス1日割			59 単位	59	
A6 1121	通所型独自サービス2		事業対象者・要支援2	3,621 単位	3,621	
A6 1122	通所型独自サービス2日割			119 単位	119	
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	436 単位	436	
A6 1123	通所型独自サービス2回数		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位	447	
A6 C211	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1	ロ 高齢者虐待防止未実施減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算	-18	
A6 C212	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1日割			1 単位減算	-1	
A6 C213	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36 単位減算	-36	
A6 C214	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2日割			1 単位減算	-1	
A6 C215	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算1回数		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	
A6 C216	通所型独自高齢者虐待防止未実施減算2回数		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	
A6 D211	通所型独自業務継続計画未策定減算1	ハ 業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援1(週1回程度)	18 単位減算	-18	
A6 D212	通所型独自業務継続計画未策定減算1日割			1 単位減算	-1	
A6 D213	通所型独自業務継続計画未策定減算2		事業対象者・要支援2(週2回程度)	36 単位減算	-36	
A6 D214	通所型独自業務継続計画未策定減算2日割			1 単位減算	-1	
A6 D215	通所型独自業務継続計画未策定減算1回数		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	
A6 D216	通所型独自業務継続計画未策定減算2回数		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	
A6 8110	通所型独自サービス中山間地域等提供加算	ニ 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		
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		
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		
A6 6105	通所型独自サービス同一建物減算1	ホ 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	通所型独自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 6207	通所型独自サービス同一建物減算3		1月あたりの回数を定める場合	94 単位減算	-94	
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	
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	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 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 6011	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅠ	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	
A6 6012	通所型独自サービス提供体制加算ⅠⅡ			事業対象者・要支援2	176 単位加算	
A6 6107	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅠ		(1)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	
A6 6108	通所型独自サービス提供体制加算ⅡⅡ			事業対象者・要支援2	144 単位加算	
A6 6103	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅠ		(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	
A6 6104	通所型独自サービス提供体制加算ⅢⅡ			事業対象者・要支援2	48 単位加算	
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ⅡⅠ		(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	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	
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	
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	
A6 6114	通所型独自サービスベースアップ等支援加算			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	
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	1,798 単位	定員超過の場合 × 70%	
A6 8002	通所型独自サービス1日割・定超			59 単位		41
A6 8011	通所型独自サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,621 単位		2,535
A6 8012	通所型独自サービス2日割・定超			119 単位		83
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	436 単位		305
A6 8013	通所型独自サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313

【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	
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	1,798 単位	看護・介護職員が欠員の場合 × 70%	
A6 9002	通所型独自サービス1日割・人欠			59 単位		41
A6 9011	通所型独自サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,621 単位		2,535
A6 9012	通所型独自サービス2日割・人欠			119 単位		83
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	436 単位		305
A6 9013	通所型独自サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で8回まで	447 単位		313

4 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	1211	通所型独自サービス／21	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	1,798 単位	1,798	1月につき
A6	1221	通所型独自サービス／22	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	3,621 単位	3,621	
A6	1213	通所型独自サービス／21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	436 単位	436	1回につき
A6	1223	通所型独自サービス／22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	447 単位	447	

5 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	1311	通所型独自サービス／31	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅲ	事業対象者・要支援1	1,798 単位	1,798	1月につき
A6	1321	通所型独自サービス／32	介護予防ミニデイ型サービス費Ⅳ	事業対象者・要支援2	3,621 単位	3,621	
A6	1313	通所型独自サービス／31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	436 単位	436	1回につき
A6	1323	通所型独自サービス／32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	447 単位	447	