

2. 通所型サービス(独自)サービスコード表

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位
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	1,672 単位加算	1,672	1月につき
A6 1112		通所型独自サービス1日割	55 単位加算			55	1日につき	
A6 1121		通所型独自サービス2	事業対象者・要支援2			3,428 単位加算	3,428	1月につき
A6 1122		通所型独自サービス2日割				113 単位加算	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	384 単位加算	384
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5回から8回まで			395 単位加算	395	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	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 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 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Ⅰ1	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Ⅰ2			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Ⅰ3		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		(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		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	1月につき	
A6 6011		通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ1	ス 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加算Ⅰ2			事業対象者・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加算Ⅱ1		(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加算Ⅱ2			事業対象者・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加算Ⅲ1		(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加算Ⅲ2			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	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Ⅱ1			(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位加算	200	
A6 4003		通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ2		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 6200		通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ		ヌ 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	フ 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 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	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	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
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	1,672 単位	定員超過の場合 × 70%	1,170	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	事業対象者・要支援2			3,428 単位		2,400	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		384 単位	269
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5回から8回まで			395 単位		277	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	算定項目			合成 単位数	算定単位	
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	1,672 単位	看護・介護職員が 欠員の場合 × 70%	1,170	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	事業対象者・要支援2			3,428 単位		2,400	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		384 単位	269
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5回から8回まで			395 単位		277	

【色分けルール】

・水色→新設 ・黄色→変更 ・緑色→変更なし