

通所型独自サービス(基準緩和型) サービスコード表 【生活援助中心とした基準を緩和したサービス】

中心		サービス内容略称	算定項目			合成単位数	変更の有無	算定単位	
種類	項目								
A6	I211	通所型独自サービス／211	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	1,290単位	1,290	なし	1月につき	
A6	I212	通所型独自サービス／211日割			42単位	42	なし	1日につき	
A6	I221	通所型独自サービス／212		事業対象者・要支援2	2,620単位	2,620	なし	1月につき	
A6	I222	通所型独自サービス／212日割			85単位	86	なし	1日につき	
A6	I421	通所型独自サービス／412		要支援2の方が週1回利用の場合	1,290単位	1,290	なし	1月につき	
A6	I422	通所型独自サービス／412日割			42単位	42	なし	1日につき	
A6	I213	通所型独自サービス／221	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1(1回)	※1月の中で全部で4回まで	313単位	313	なし	1回につき
A6	I223	通所型独自サービス／222		事業対象者・要支援2(1回)	※1月の中で全部で8回まで	323単位	323	なし	1回につき
A6	C221	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／211	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)の場合		13単位減算	-13	なし	1月につき
A6	C222	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／211日割				1単位減算	-1	なし	1日につき
A6	C223	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／212			要支援2(週2回程度)の場合	26単位減算	-26	なし	1月につき
A6	C224	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／212日割				1単位減算	-1	なし	1日につき
A6	C243	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／412			要支援2の方が週1回利用の場合	13単位減算	-13	なし	1月につき
A6	C244	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／412日割				1単位減算	-1	なし	1日につき
A6	C225	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／221	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	3単位減算	-3	なし	1回につき	
A6	C226	通所型独自 高齢者虐待防止未実施減算／222		事業対象者・要支援2	3単位減算	-3	なし	1回につき	
A6	D221	通所型独自 業務継続計画未策定減算／211	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)の場合		13単位減算	-13	なし	1月につき
A6	D222	通所型独自 業務継続計画未策定減算／211日割				1単位減算	-1	なし	1日につき
A6	D223	通所型独自 業務継続計画未策定減算／212			要支援2(週2回程度)の場合	26単位減算	-26	なし	1月につき
A6	D224	通所型独自 業務継続計画未策定減算／212日割				1単位減算	-1	なし	1日につき
A6	D243	通所型独自 業務継続計画未策定減算／412			要支援2の方が週1回利用の場合	13単位減算	-13	なし	1月につき
A6	D244	通所型独自 業務継続計画未策定減算／412日割				1単位減算	-1	なし	1日につき
A6	D225	通所型独自 業務継続計画未策定減算／221	ロ 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	3単位減算	-3	なし	1回につき	
A6	D226	通所型独自 業務継続計画未策定減算／222		事業対象者・要支援2	3単位減算	-3	なし	1回につき	
A6	I810	通所型サービス中山間地域等提供加算				所定単位数の5%加算		なし	1月につき
A6	I811	通所型サービス中山間地域等加算日割	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		なし	1日につき
A6	I812	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		なし	1回につき
A6	I6125	通所型独自サービス同一建物減算／21	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	376単位減算	-376	なし	1月につき	
A6	I6126	通所型独自サービス同一建物減算／22		事業対象者・要支援2	752単位減算	-752	なし		
A6	I6146	通所型独自サービス同一建物減算／42		要支援2の方が週1回利用の場合	376単位減算	-376	なし		
A6	I6227	通所型独自サービス同一建物減算／23		ロ 1月当たりの回数を定める場合		94単位減算	-94	なし	1回につき
A6	I5622	通所型独自送迎減算／2	事業所が送迎を行わない場合			47単位減算	-47	なし	片道につき
A6	I5642	通所型独自送迎減算／4	事業所が送迎を行わない場合(要支援2の方が週1回利用の場合)			47単位減算	-47	なし	片道につき
A6	I5020	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	なし	1月につき
A6	I5040	通所型独自生活上グループ活動加算／4	ハ 生活機能向上グループ活動加算(要支援2の方が週1回利用の場合)			100単位加算	100	なし	
A6	I6129	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／2	ニ 若年性認知症利用者受入加算			240単位加算	240	なし	
A6	I6149	通所型独自サービス若年性認知症受入加算／4	ニ 若年性認知症利用者受入加算(要支援2の方が週1回利用の場合)			240単位加算	240	なし	
A6	I6120	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／2	ホ 栄養アセスメント加算			50単位加算	50	なし	
A6	I6140	通所型独自サービス栄養アセスメント加算／4	ホ 栄養アセスメント加算(要支援2の方が週1回利用の場合)			50単位加算	50	なし	
A6	I5013	通所型独自サービス栄養改善加算／2	ヘ 栄養改善加算			200単位加算	200	なし	
A6	I5033	通所型独自サービス栄養改善加算／4	ヘ 栄養改善加算(要支援2の方が週1回利用の場合)			200単位加算	200	なし	
A6	I5014	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／2	ト 口腔機能向上加算	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位	150	なし		
A6	I5021	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／2		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	160	なし		
A6	I5034	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅰ／4	ト 口腔機能向上加算 (要支援2の方が週1回利用の場合)	(1)口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位	150	なし		
A6	I5041	通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ／4		(2)口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	160	なし		
A6	I6320	通所型独自一体的サービス提供加算／2	チ 一体的サービス提供加算			480単位加算	480	なし	
A6	I6340	通所型独自一体的サービス提供加算／4	チ 一体的サービス提供加算(要支援2の方が週1回利用の場合)			480単位加算	480	なし	
A6	I6021	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／21	リ サービス提供体制強化加算	(2) 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	88	なし	
A6	I6022	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／22			事業対象者・要支援2	176単位	176	なし	
A6	I6042	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ／42			要支援2の方が週1回利用の場合	88単位	88	なし	
A6	I6127	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／21		(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	72	なし	
A6	I6128	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／22			事業対象者・要支援2	144単位	144	なし	
A6	I6148	通所型独自サービス提供体制加算Ⅱ／42			要支援2の方が週1回利用の場合	72単位	72	なし	
A6	I6123	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／21		(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	24	なし	
A6	I6124	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／22			事業対象者・要支援2	48単位	48	なし	
A6	I6144	通所型独自サービス提供体制加算Ⅲ／42			要支援2の方が週1回利用の場合	24単位	24	なし	
A6	I4011	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ／2	(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	なし	
A6	I4012	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ／2	(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200単位加算	200	なし	

A6	4031	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰノ４	ス 生活機能向上連携加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	(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	なし	1回につき
A6	4032	通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱノ４		(2)生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位加算	200	なし	
A6	6210	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰノ２	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	なし	
A6	6211	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱノ２		(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	なし	
A6	6230	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰノ４	ル 口腔・栄養スクリーニング加算(要支援2の方が週1回利用の場合)	(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	なし	
A6	6231	通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱノ４		(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	なし	1回につき
A6	6321	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算ノ２	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	なし	
A6	6341	通所型独自サービス科学的介護推進体制加算ノ４	ヲ 科学的介護推進体制加算 (要支援2の方が週1回利用の場合)		40単位加算	40	なし	
A6	6100	通所型サービス処遇改善加算Ⅰ	ヘ 介護職員等処遇改善加算	(1)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の92/1000 加算		あり	1月につき
A6	6110	通所型サービス処遇改善加算Ⅱ		(2)介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の90/1000 加算		あり	
A6	6111	通所型サービス処遇改善加算Ⅲ		(3)介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の80/1000 加算		あり	
A6	6380	通所型サービス処遇改善加算Ⅳ		(4)介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の64/1000加算		新設	
A6	6381	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ１		(5)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)	(一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位数の81/1000加算	新設	
A6	6382	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ２			(二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	所定単位数の76/1000加算	新設	
A6	6383	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ３			(三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	所定単位数の79/1000加算	新設	
A6	6384	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ４			(四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	所定単位数の74/1000加算	新設	
A6	6385	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ５			(五)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	所定単位数の65/1000加算	新設	
A6	6386	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ６			(六)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	所定単位数の63/1000加算	新設	
A6	6387	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ７			(七)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	所定単位数の56/1000加算	新設	
A6	6388	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ８			(八)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	所定単位数の69/1000加算	新設	
A6	6389	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ９			(九)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	所定単位数の54/1000加算	新設	
A6	6390	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ１０			(十)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	所定単位数の45/1000加算	新設	
A6	6391	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ１１			(十一)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	所定単位数の53/1000加算	新設	
A6	6392	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ１２			(十二)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	所定単位数の43/1000加算	新設	
A6	6393	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ１３			(十三)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	所定単位数の44/1000加算	新設	
A6	6394	通所型サービス処遇改善加算Ⅴ１４			(十四)介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	所定単位数の33/1000加算	新設	
A6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算Ⅰ	カ 介護職員特定処遇改善加算	(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		廃止	1回につき
A6	6119	通所型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		廃止	
A6	6114	通所型サービスベースアップ支援加算	ヨ 介護職員等ベースアップ支援加算		所定単位数の11/1000 加算		廃止	

定員超過の場合										R6.4.1変更後	変更の有無	算定単位
サービスコード		サービス内容略称	算定項目									
種類	項目											
A6	8004	通所型独自サービスノ211・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		1,290単位	定員超過の場合 ×70%	903	なし	1月につき		
A6	8005	通所型独自サービスノ211日割・定超				42単位		29	なし	1日につき		
A6	8014	通所型独自サービスノ212・定超		事業対象者・要支援2		2,620単位		1,834	なし	1月につき		
A6	8015	通所型独自サービスノ212日割・定超				88単位		60	なし	1日につき		
A6	8031	通所型独自サービスノ412・定超		要支援2の方が週1回利用の場合		1,290単位		903	なし	1月につき		
A6	8032	通所型独自サービスノ412日割・定超				42単位		29	なし	1日につき		
A6	8006	通所型独自サービスノ221・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		313単位		219	なし	1回につき		
A6	8016	通所型独自サービスノ222・定超		事業対象者・要支援2		323単位		226	なし			

看護・介護職員が欠員の場合										R6.4.1変更後	変更の有無	算定単位
サービスコード		サービス内容略称	算定項目									
種類	項目											
A6	9004	通所型独自サービスノ211・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	1,290単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	903	なし	1月につき			
A6	9005	通所型独自サービスノ211日割・人欠			42単位		29	なし	1日につき			
A6	9014	通所型独自サービスノ212・人欠		事業対象者・要支援2	2,620単位		1,834	なし	1月につき			
A6	9015	通所型独自サービスノ212日割・人欠			86単位		60	なし	1日につき			
A6	9034	通所型独自サービスノ412・人欠		要支援2の方が週1回利用の場合	1,290単位		903	なし	1月につき			
A6	9035	通所型独自サービスノ412日割・人欠			42単位		29	なし	1日につき			
A6	9006	通所型独自サービスノ221・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	313単位		219	なし	1回につき			
A6	9016	通所型独自サービスノ222・人欠		事業対象者・要支援2	323単位		226	なし				